

## ŽÁDOST

### O ZAVEDENÍ PEČOVATELSKÉ SLUŽBY § 40 zák. č. 108/06 Sb.

---

Jméno a příjmení:..... Dat. nar.:.....

Bydliště:.....PSČ:..... Telefon:.....

Příspěvek na péči: NE x ANO- stupeň (nepovinný údaj) .....

Členství ve SPB, PTP:.....

#### **SOCIÁLNÍ ŠETŘENÍ (vyplní sociální pracovník)**

*1/ subjektivní pohled (popis nepříznivé situace z pohledu žadatele)*

*2/ zdroje pomoci (rodina, známý, způsob pomoci)*

*3/objektivní (popis nepříznivé situace, mobilita, komunikace, orientace)*

*4/ závěr (splnění podmínek)*

Cíl:

Podpis sociálního pracovníka, dne:

**SJEDNANÉ ÚKONY:**

- ..... Kč/úkon/hod.
- ..... Kč/úkon/hod.
- ..... Kč/úkon/hod.
- ..... Kč/úkon/hod.
- ..... Kč/úkon/hod.
- ..... Kč/úkon/hod.
- ..... Kč/úkon/hod.
- ..... Kč/úkon/hod.
- ..... Kč/úkon/hod.
- ..... Kč/úkon/hod.
- ..... Kč/úkon/hod.
- ..... Kč/úkon/hod.
- ..... Kč/úkon/hod.
- ..... Kč/úkon/hod.
- ..... Kč/úkon/hod.

**ZPŮSOB ZASÍLÁNÍ VYÚČTOVÁNÍ:** a/ e-mailem:.....  
b/ osobní převzetí od pracovníka přímé péče  
c/ poštou

**ZPŮSOB ÚHRADY:** a/ bezhotovostní převod  
b/ platba v hotovosti v kanceláři Sociálních služeb, o.p.s.  
c/ platba pečovatelce oproti pokladnímu dokladu

Prohlašuji, že dávám souhlas obecné prospěšné společnosti PRO-SEN sociálně zdravotní služby, o. p. s. ke zpracování svých osobních údajů pro účely řízení ve věci poskytování služeb sociální péče dle této žádosti. O svých právech vyplývajících ze z.č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů jsem byl před podpisem této žádosti poučen.

Potvrzuji, že veškeré údaje v této žádosti jsou pravdivé a úplné a beru na vědomí, že vyřízení mé žádosti vyžaduje šetření pověřeného pracovníka v mém bydlišti.

V.....Dne.....

.....  
Žadatel(zákonný zástupce)

.....  
Za poskytovatele

Jméno a adresa zákonného zástupce, je-li žadatel zbaven způsobilosti k právním úkonům:

(Doložit rozhodnutím soudu)

**Souhlas obce** (týká se pouze zájemců ze Solnice a Ještětic, Černíkovíc a Domašína): razítko a podpis