

Žádost o poskytování pečovatelské služby obce Břasy
(dále jen žádost)

Datum podání:

Evidenční číslo:

1) Žadatel služeb:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

Telefon/mobil:

(dále jen žadatel)

2) Zástupce žadatele:

(vyplňte jen v případě, že žádost podává zákonný zástupce např. opatrovník žadatele)

Jméno a příjmení:

Vztah k žadateli:

Datum narození:

Bydliště:

Telefon/mobil:

(dále jen zástupce)

Údaje o žadateli služby:

Nárok na poskytnutí pečovatelské služby bez úhrady: (viz pozn.)

ANO	NE
------------	-----------

Pozn.: V případě odpovědi „ano“ je nutné doložit doklad o účasti v odboji, soudní rehabilitaci nebo mimosoudní rehabilitaci atd. (viz. § 75 odst. 2 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů).

Zjištěné skutečnosti u zájemce:

Pohyblivost – mobilita žadatele: označte křížkem

- zcela pohyblivý
- hůře pohyblivý
- pohyblivý pouze s oporou
- pohyb pouze na vozíku
- nepohyblivý

Další zjištěné skutečnosti:

.....
.....
.....

Představa žadatele (zástupce žadatele) o poskytnuté službě: (uved'te časový rozsah odkdy dokdy, dny, ve kterých by měla být pečovatelská služba poskytnuta atd.)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Přání, cíl pečovatelské služby a požadavky: (v čem by Vám měla pečovatelská služba pomoci, jaké máte požadavky atd.)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

