



Charita Zábřeh

... pomáháme žít lepší životy

sídlo: Žižkova 15, 789 01 Zábřeh

IČ: 42766796; DIČ: CZ42766796;

bank.spojení: KB Zábřeh, účet 1048347841/0100

tel., fax: 583 412 587; ID datové schránky: vdvhp86

email: info@charitazabreh.cz; web: www.charitazabreh.cz

ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

- Pečovatelská služba (PS)
- Odlehčovací služba (OS)
- Osobní asistence (OA)

osobní údaje:

Žadatel (*konečný uživatel*):

zákonný zástupce, opatrovník* (*vyplňuje se, pokud je žadatel omezen ve svéprávnosti*):

jméno:

jméno:

místo poskytování služby:

bydliště:

narozen(a):

narozen(a):

telefon:

telefon:

** je nutné ze strany opatrovníka doložit příslušné dokumenty (rozhodnutí soudu o omezení svéprávnosti, usnesení soudu o ustanovení opatrovníka,...)*

požadavky na poskytování služby

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

na dobu: určitou neurčitou

termín poskytování služby: od do

žádám poskytovat: všední dny: pondělí úterý středa čtvrtek pátek

svátky soboty, neděle

ráno dopoledne poledne

odpoledne večer

důvod pro využití služby:

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

Odkud jste se o PS/OS/OA Charity Zábřeh dozvěděl/a?

- od známých, přátel, rodiny
- od lékaře, ve zdravotnickém zařízení
- na městském úřadě
- v městském informačním centru
- z rozhlasu, televize, tisku, z internetových stránek
- zdravotní sestra DZaHP
- jiná možnost
- už si nepamatuji

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti uvádím pravdivě. Svým podpisem stvrzuji, že jsem byl poučen o zpracovávání mých osobních údajů a osobních citlivých údajů ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů ve znění pozdějších předpisů a v souladu s Nařízením (EU) 2016/679 (GDPR), které jsou nezbytné pro možnost poskytování sociální služby.

V dne

.....
podpis žadatele
(příp. zákonného zástupce, opatrovníka)

.....
podpis zástupce poskytovatele