

## Žádost o poskytování Charitní pečovatelské služby

**A) nový žadatel****B) rozšíření služeb****Žadatel** *(konečný uživatel)*

Jméno: .....

Datum narození: ..... Kontakt: .....

Trvalé bydliště: .....

Adresa, kde bychom měli službu poskytovat *(vyplňovat pouze v případě, že se liší od trvalého bydliště):*

.....

**Kontaktní osoby**1) Jméno: ..... Vztah k žadateli.....  
Kontakt (telefon, email): .....2) Jméno: ..... Vztah k žadateli.....  
Kontakt (telefon, email): .....**Opatrovník, zákonný zástupce\*** *(vyplňuje se, pokud je žadatel omezen ve svéprávnosti):*

Jméno: ..... Vztah k žadateli.....

Kontakt (telefon, email): .....

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

### Požadavky na poskytování Charitní pečovatelské služby

Přibližný termín poskytování od: .....

- do doby neurčité
- do doby určité .....

Službu žádám poskytovat *(podtrhnout vyhovující):*

- Všední dny: pondělí, úterý, středa, čtvrtek, pátek
- Víkend: sobota, neděle + státní svátky
- Ráno ..... dopoledne ..... poledne ..... odpoledne ..... večer .....



**Odkud jste se o Charitní pečovatelské službě Charity Holešov dozvěděl/a?**

- od známých
- od rodiny
- od lékaře
- ve zdravotnickém zařízení
- na MěÚ, ÚP
- v informačním centru
- z internetu, z rozhlasu, televize, tisku
- od pracovníka Charity (zdravotní sestra, pečovatelka...)
- nepamatuji si
- jsem již klientem Charitní pečovatelské služby
- Jiná možnost.....

Poskytovatel zpracovává osobní údaje za účelem poskytování sociální služby v souladu s platnou legislativou ČR a v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady 2016/679 GDPR (Obecné nařízení o ochraně osobních údajů).

**Termín pro vyjádření k Žádosti jsou tři pracovní dny ode dne přijetí Žádosti.**

V ..... dne .....

.....  
Podpis žadatele (popř. zákonného zástupce, opatrovníka)

Poznámky pro poskytovatele

Číslo žádosti: .....

Žádost přijata dne ..... Žádost přijal .....

Důvod odmítnutí: .....

Datum a důvod vyřazení z evidence žadatelů ..... Podpis .....

Poznámky v případě nutnosti zařadit žadatele do pořadníku

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

Datum a důvod vyřazení z evidence žadatelů ..... Podpis .....