**Žádost o zavedení pečovatelské služby**

Níže jmenovaná/ý žádá o zavedení poskytování pečovatelské služby dle §40 zákona o sociálních službách 108/2006 Sb.

**Jméno žadatele: ………………………………………………………………………………………………….**

**Bydliště: ………………………………………………………………………………………………………….**

**Datum narození: ………………………………………………………………………………………………...**

**Kontakt: ………………………………………………………………………………………………………….**

**V případě, že si osoba přeje uvést kontaktní osobu:**

**jméno: tel. : vztah k žadateli:**

**žádám o zahájení pečovatelské služby od: ……………………………….**

**Důvod žádosti o zajištění pečovatelské služby: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Jaké jsou Vaše potřeby, přání, očekávání: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

*Žádám o pečovatelskou službu z důvodu zajištění těchto základních úkonů:*

* Pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu

…………………………………….

* Pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu

…………………………………….

* Poskytnutí stravy nebo pomoc při poskytnutí stravy

…………………………………….

* Pomoc při zajištění chodu domácnosti

…………………………………….

* Zprostředkování kontaktu se společenským prostředím

……………………………………….

**Informace o žadateli:**

* Je účastníkem odboje, je nutno doložit osvědčení z ministerstva národní obrany, kde musí být uveden Zákon č. 225/1946 Sb. a Zákon 462/1919 Sb.
* Je účastníkem rehabilitace podle zákona č. 119/1990 Sb. ve znění pozdějších předpisů
* Je osobou, která byla zařazena v táboře nucených prací nebo pracovním útvaru
* neplatí ani jedna z variant

*Souhlasím, aby mé osobní a citlivé údaje byly v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, poskytovatelem zjišťovány, zpracovávány a shromažďovány po dobu poskytování sociální služby, a to v rozsahu nezbytném pro zajištění kvalitní a bezpečné sociální služby.*

Datum: ………………….. ..…...…….………………………

 Podpis žadatele

Datum přijetí žádosti: …………………………………

(vyplní sociální pracovník)