

ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

a) Osobní asistence

b) Sociálně aktivizační služba pro seniory a osoby se zdravotním postižením

*Zakroužkujte službu, o kterou žádáte

A) ŽADATEL:

Jméno, příjmení, titul:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Adresa poskytování péče:

Telefon: Email:

Místo, kde se žadatel aktuálně zdržuje (nemocnice, u příbuzných apod.):
.....

B) OPATROVNÍK nebo soudem stanovený ZÁSTUPCE ŽADATELE:

Jméno, příjmení, titul:

Telefon: Email:

Bydliště:

Na základě rozhodnutí soudu v ze dne

č.j. soudního rozhodnutí

Vztah k opatrované / zastupované osobě:

C) KONTAKTNÍ OSOBA / PŘÍBUZNÝ ŽADATELE:

Jméno, příjmení, titul:

Telefon: Email:

Bydliště:

Vztah k žadateli:

D) DŮVOD/Y PODÁNÍ ŽÁDOSTI O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY:

.....

E) PŘÍSPĚVEK NA PÉČI:

1. pobírám ve stupni závislosti: 2. nepobírám 3. v řízení úřadu práce

F) ROZSAH SLUŽEB:

Mám zájem o sociální službu ve dnech (např. po – pá):

Mám zájem o časový rozsah služeb (např. 7:30 – 8:30):

G) POŽADOVANÝ TERMÍN ZAHÁJENÍ POSKYTOVÁNÍ SLUŽBY:

V dne

V dne

.....

Podpis žadatele

.....

Podpis opatrovníka / zástupce žadatel

Osobní asistence a aktivizační služby VČELKA s.r.o. (Prusice 51, 281 63 Prusice) zpracovává osobní údaje v souladu s požadavky Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů).