

## Žádost o zavedení pečovatelské služby

**Příjmení, jméno žadatele:**

**Datum narození:**

**Bydliště:**

**Tel.:**

**Osoba uvedená v § 75 odst. 2<sup>1</sup>:** ANO NE

**Soudem ustanovený opatrovník:** ANO NE

**Žádám o zavedení pečovatelské služby od:**

**Žadatel potřebuje potřebuje pomoc v těchto oblastech:**

Denní hygiena	Péče o oblečení, boty	Oblíbené činnosti
Mytí a koupání	Udržování tepelného komfortu, obsluha spotřebičů	Zdravotní prevence
Výkon fyziologické potřeby		Zdraví
Oblékání	Nakládání s odpady	Zdravá výživa
Změna polohy	Společenské kontakty	Finanční a majetková oblast
Manipulace s předměty	Orientace v čase, místě, osobách	Základní doklady
Pohyb ve vlastním prostoru	Komunikace	Účast na veřejném životě
Pohyb mimo domácnost	Využívání běžných veřejných služeb	Ochrana práv
Příprava příjem stravy	Vzdělávání	Péče o děti
Udržování domácnosti	Pracovní uplatnění	Jiné:

**1 Bez úhrady se pečovatelská služba poskytuje:**

- rodinám, ve kterých se narodily současně 3 nebo více dětí, a to do 4 let věku těchto dětí,
- účastníkům odboje,
- osobám, které byly účastny rehabilitace podle zákona č. 119/1990 Sb., o soudní rehabilitaci, ve znění zákona č. 47/1991 Sb., nebo u nichž bylo odsuzující soudní rozhodnutí pro trestné činy uvedené v § 2 zákona č. 119/1990 Sb., ve znění zákona č. 47/1991 Sb., zrušeno přede dnem jeho účinnosti, anebo byly účastny rehabilitace podle § 22 písm. c) zákona č. 82/1968 Sb., o soudní rehabilitaci, jestliže neoprávněný výkon vazby nebo trestu odnětí svobody činil celkem alespoň 12 měsíců,
- osobám, které byly zařazeny v táborech nucených prací nebo v pracovním útvaru, jestliže rozhodnutí o tomto zařazení bylo zrušeno podle § 17 odst. 1 zákona č. 87/1991 Sb., o mimosoudních rehabilitacích, anebo ve vojenském táborech nucených prací, jestliže rozkaz o jeho zařazení do tohoto tábora byl zrušen podle § 18 odst. 1 zákona č. 87/1991 Sb., ve znění zákona č. 267/1992 Sb. a zákona č. 78/1998 Sb., anebo v centralizačním klášteře s režimem obdobným táborem nucených prací, pokud celková doba pobytu v těchto zařízeních činila 12 měsíců,
- pozůstalým manželům (manželkám) po osobách uvedených v písmenech b) až d) starším 70 let.

## Co od služby očekáváte, proč službu potřebujete:

.....

.....

.....

.....

### **Prohlášení žadatele:**

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl(a) pravdivě. Souhlasím s tím, aby pro účely zavedení pečovatelské služby bylo provedeno sociální šetření v místě mého bydliště nebo v místě, kde se převážně zdržuji, a to i opakovaně.

Beru na vědomí, že údaje uvedené v této žádosti budou zpracovány v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, který zpracovává příslušné předpisy Evropské unie a zároveň navazuje na přímo použitelný předpis Evropské unie (Směrnice Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/680 ze dne 27. dubna 2016 a Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 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) – **dále jen tzv. GDPR**

**Žadatel stvrzuje svým podpisem, že byl seznámen s úhradami za sociální službu a převzal platný Sazebník úhrad DPS Žlutice, p.o.**

**Ve Žluticích dne:**

**Podpis odpovědné osoby: .....**      **Podpis žadatele: .....**

**Na základě této žádosti s Vámi provede sociální pracovnice šetření, při kterém společně zhodnotíte Vaši nepříznivou sociální situaci a vhodnost našich služeb pro Vás.**