



Centrum sociálních služeb Prostějov, p. o.

Lidická 86, 796 01 Prostějov, IČ: 479 21 293

Pečovatelská služba, Bezručovo nám. 9, 796 01 Prostějov, tel.: 582 342 624, 736 625 466

Datum přijetí žádosti:

Stav žádosti:

Přijata

Zamítnuta (důvod)

ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ PEČOVATELSKÉ SLUŽBY

JMÉNO A PŘÍJMENÍ		DATUM NAROZENÍ	
BYDLIŠTĚ			
MÍSTO POSKYTOVÁNÍ SLUŽBY:			
TELEFON			
E-MAIL:			
Souhlasím se zařazením žádosti do pořadníku. (V případě, že je naplněná kapacita a službu není možné poskytnout okamžitě).			
ANO NE			
KONKRÉTNÍ ÚKONY	a) pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu b) pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu v domácnosti nebo SOH c) poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy d) pomoc při zajištění chodu domácnosti e) zprostředkování kontaktu se společenským prostředím f) fakultativní služby		
Kontakt na osobu, která má být informována v případě potřeby: Jméno a příjmení, přesná adresa (včetně PSČ), telefon, mobil, e-mail, vztah k žadateli			

Je-li žadatel/ka **omezen/a ve svéprávnosti**, uveďte jméno, adresu a telefon **opatrovníka**, (nutno přiložit rozhodnutí soudu o omezení svéprávnosti a usnesení o ustanovení opatrovníka).

.....
.....

ŽÁDÁM O ZAVEDENÍ
PEČOVATELSKÉ SLUŽBY OD:

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě.

Souhlasím se zpracováním mých osobních a citlivých údajů pro účely posouzení mé žádosti o přijetí do Centra sociálních služeb v Prostějově, p. o. Tento souhlas uděluji po celou dobu projednávání žádosti, užívání služby a dobu nutnou k archivaci.

Datum:

.....
podpis žadatele/ky

Poznámka:

- 1) Je-li žadatel/ka omezen/a ve svéprávnosti, podepisuje žádost soudem stanovený opatrovník.
- 2) Podpis na žádosti může provést osoba, která zastupuje osobu ve vyřizování přijetí do CSSP na základě plné moci – je třeba doložit plnou moc nebo dodat potvrzení od lékaře, že se osoba není schopna podepsat.
- 3) V případě, že již žadatel/ka nemá zájem o službu, informuje zařízení písemně, popřípadě na telefon: 582 342 624, 736 625 466

Přílohy k žádosti (označte křížkem):

- Plná moc** - pokud žádost o umístění vyřizuje jiná osoba než žadatel/ka.
- U žadatele/ky omezené/ho ve svéprávnosti – ověřenou **kopii rozhodnutí soudu** o omezení svéprávnosti a **usnesení / listinu** o ustanovení opatrovníka.