MĚSTO BZENEC

Pečovatelská služba Bzenec

Horní nám. 54, 696 81 BZENEC, Česká republika, IČ:284 807

Žádost o poskytování pečovatelské služby

Jméno a příjmení žadatele:…….....……...

Datum narození: .....**Telefon:**.....

Trvalé bydliště:…….....

Místo poskytování péče: ……..... **České občanství: ANO / NE**
(je-li odlišné od trvalého bydliště)

Ošetřující lékař (nepovinný údaj)**:** ……..……

Nárok na bezplatnou péči ANO / NE
(doložit potvrzení o tom, že jste byl/a účastníkem odboje)

Osoby žijící ve společné domácnosti: ☐ manžel/ka (partner/ka) ☐ sám/sama

(nepovinný údaj) ☐ jiné..... ☐ rodina

Mobilita: ☐ bez omezení ☐ s pomůckou (chodítko/fr. hole, aj.) ☐ na lůžku

Žádám o poskytování pečovatelské služby z těchto důvodů:

……

……

……

…….....

S čím konkrétně potřebuji pomoci?

……

……

……

…….....

Předpokládané datum zahájení péče (od kdy službu potřebujete): .....

Osoba, kterou je možné kontaktovat v případě potřeby:

Jméno a příjmení:……Telefon:.....

Vztah k žadateli o službu:..... Město bydliště:.....

Další organizace zajišťující péči o zájemce:.....

Zapůjčení klíče od domu či bytu: Ano Ne

Způsob úhrady za péči (zaškrtněte): □osobně v kanceláři vedoucí □pečovatelce
□ převodem na účet

Důležité informace a poznámky:

.....

.....

Svým podpisem níže podepsaný zájemce prohlašuje, že údaje zapsané v tomto záznamu odpovídají skutečnosti. Zájemce rovněž svým podpisem stvrzuje svůj souhlas s tím, že údaje dané v tomto dokumentu, jakož i v následné smlouvě a individuálních plánech budou zpřístupněny zaměstnancům podílejícím se na naplňování služby.

Záznam sepsán dne:.....

Za PS Bzenec:.....

Podpis zájemce:.....