

Město Mladá Vožice
Žižkovo náměstí 80
391 43 Mladá Vožice
tel. č. 381 201 918

Žádost o zavedení úkonů pečovatelské služby

Žadatel/ka:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Trv. bydliště:

T.č. bytem.....

Zdůvodnění mé žádosti:

Jsem **osobou se sníženou soběstačností** z důvodu: * nehodící se škrtněte

- věku = jsem senior důchodového věku **ano – ne***

- chronického onemocnění nebo zdravotního postižení = invalidita III. st. **ano – ne***

- narodili se mi trojčata či víceročata, příp. v průběhu 2 let dvakrát dvojčata **ano – ne***

a má situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby.

Podmínky nároku na poskytování úkonů bez úhrady:

Byl/a jsem:

Účastník odboje: **ano - ne***

Účastník rehabilitace dle zák. č. 119/1990 Sb. o soudní rehabilitaci, ve znění pozdějších předpisů nebo dle § 22 písm. c) zák. č. 82/1968 Sb., o soudní rehabilitaci, kdy neoprávněný výkon vazby nebo odnětí svobody činil celkem alespoň 12 měsíců **ano - ne***

Zařazen v táboře nucených prací nebo v pracovním útvaru, pokud rozhodnutí o tomto zařazení bylo zrušeno podle § 17 nebo 18 odst. 1 zák. č. 87/1991 Sb., o mimosoudních rehabilitacích, ve znění pozdějších předpisů a celková doba pobytu činila alespoň 12 měsíců **ano - ne***

Jsem pozůstalý/á manžel/manželka po výše uvedených starší 70 let **ano – ne***

(Nárok nutno doložit kopií rozsudku nebo jiným příslušným dokladem.)

Požadované úkony pečovatelské služby:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

ode dne

Prohlašuji:

1. že souhlasím se vstupem pracovníků pečovatelské služby Města Mladá Vožice (pečovatelek a sociální pracovníce) do svého bytu za účelem sjednání a poskytování úkonů pečovatelské služby a to pouze za mé osobní přítomnosti.
2. že hodlám z důvodu mého zdravotního postižení zapůjčit klíč od svého bytu/domu pracovníci pečovatelské služby : **Ano - ne*** (o zapůjčení bude sepsán protokol, kde uvedu i to, komu má být klíč případně vrácen, pokud si ho nebudu moci převzít sám/sama.)
3. že jsem ochoten/na se sociální pracovníci sepsat tzv. individuální plán, kde bude upřesněna má nepříznivá situace a stanoveny podmínky poskytování úkonů a jejich četnost, příp. domluveny další okolnosti. Následně přímo s pečovatelkou si domluvím veškeré podrobnosti nutné k provádění nasmlouvaných úkonů.
4. že beru na vědomí to, že osobní údaje uvedené v této žádosti jsou nezbytně nutné pro uzavření smlouvy o poskytování pečovatelské služby. Bez této smlouvy nelze službu poskytovat. Všichni pracovníci pečovatelské služby mají povinnost zachovávat mlčenlivost o údajích týkajících se osob, kterým je služba poskytována.

V dne:
podpis žadatele

* **nehodící se škrtněte**