



**Sociální služby pro seniory Olomouc, příspěvková organizace,  
Zikova č. 618/14, 770 10 Olomouc  
IČO: 750 042 59**

tel. Sekretariát: 585 757 061

fax: 585 757 066

e-mail: [olomouc@sluzbyproseniory.cz](mailto:olomouc@sluzbyproseniory.cz)

Rozhodnutí o registraci č. jed.: KUOK/116337/2009

Zapsaný v OR vedeném u Krajského soudu v Ostravě v oddílu Pr, vložce 770

Datum přijetí žádosti:

Podací razítko:

## **ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ PEČOVATELSKÉ SLUŽBY**

Příjmení a jméno žadatele: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Stav: \_\_\_\_\_

Ošetřující lékař: \_\_\_\_\_

### ***Bydlím sám - s rodinou - s manželem (kou)***

Rodinní příslušníci o mne nemohou pečovat z důvodu:

\_\_\_\_\_

### **Prohlášení:**

- » Jsem - nejsem účastníkem odboje (pozůstalým po účastníku odboje) dle § 75 zák. č. 108/2006 Sb.
- » Pobírám - nepobírám příspěvek na péči stupeň:            I.        II.        III.        IV.
- » Při pohybu používám - nepoužívám ortopedické pomůcky (hůl / fr. hůl / 2 fr. hole / berle)
- » V souladu se zákonem č. 260/2001 Sb., kterým se mění zákon č. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu, dávám souhlas k tomu, aby sociální pracovnice, nebo pečovatelka podávala informace o mém zdravotním stavu a jeho případném zhoršení těmto osobám:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- » Souhlasím, aby s údaji o mém zdravotním stavu ve spise klienta byly seznámeny tyto osoby: ředitelka organizace, vedoucí pečovatelské služby, sociální pracovnice a pečovatelka.
- » Souhlasím se zpracováním svých osobních údajů pro potřeby evidence poskytovatele.
- » Všechny údaje, které jsem uvedl/a do žádosti odpovídají skutečnosti.
- » U osob zbavených způsobilosti k právním úkonům vyplňuje a podepisuje soudem stanovený zákonný zástupce a zároveň předkládá opatrovnícký dekret.

\_\_\_\_\_  
podpis žadatele nebo jeho zákonného zástupce

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_