

## **ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY**

- a) Pečovatelská služba
- b) Osobní asistence
- c) Sociálně aktivizační služba pro seniory a osoby se zdravotním postižením

\*Zakroužkujte službu, o kterou žádáte.

### **A) ŽADATEL:**

Jméno, příjmení, titul: .....

Datum narození: .....

Bydliště: .....

Telefon, email: .....

### **B) OPATROVNÍK nebo soudem stanovený ZÁSTUPCE ŽADATELE:**

Jméno, příjmení, titul: .....

Telefon, email: .....

Na základě soudu v ....., ze dne .....

č.j. soudního rozhodnutí .....

Vztah k opatrované osobě: .....

### **C) KONTAKTNÍ OSOBA:**

Jméno, příjmení, titul: .....

Telefon, email: .....

Vztah k žadateli: .....

D) PŘÍSPĚVEK NA PÉČI:

1. v řízení úřadu práce
2. nepobírám
3. pobírám ve stupni závislosti: .....

E) DŮVODY PODÁNÍ ŽÁDOSTI O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY:

.....  
.....

F) ROZSAH SLUŽEB:

Mám zájem o sociální službu ve dnech: .....  
V časovém rozmezí: .....

G) POŽADOVANÝ TERMÍN ZAHÁJENÍ POSKYTOVÁNÍ SLUŽBY: .....

.....

Podpis žadatele

.....

Podpis opatrovníka

V ..... dne .....

DUHA senior s.r.o. (Kollárova 1653/2b, 736 01 Havířov) zpracovává osobní údaje v souladu s požadavky Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 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).