



**ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ PEČOVATELSKÉ SLUŽBY**  
dle § 40 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů

**Osobní údaje žadatele**

Jméno a příjmení, titul: ..... Datum narození: .....

Adresa trvalého bydliště: ..... PSČ: .....

Adresa současného pobytu: ..... PSČ: .....

Telefon žadatele: .....

E-mail žadatele: .....

**Kontaktní osoba žadatele**

(Žadatel vyplňuje na základě vlastního přání a se souhlasem uvedených osob.)

Jméno a příjmení, titul: ..... Vztah k žadateli: .....

E-mail: ..... Telefon: .....

**Způsobilost k právním úkonům**

1. Zájemce je svéprávný, jedná samostatně
2. Zájemce je svéprávný, je zastupován
  - a) Zmocněncem na základě plné moci (**je** vyžadováno notářské ověření).
  - b) Podpůrcem na základě Smlouvy o podpoře stvrzené soudem.
  - c) Zástupcem z členů domácnosti na základě rozhodnutí soudu.
3. Zájemce má soudem omezenou svéprávnost

**Opatrovník, zákonný zástupce**

(Vyplňuje se v případě, pokud jste zvolili variantu 2. nebo 3.)

Jméno a příjmení, titul: .....

Adresa: ..... Telefon: .....

## Důvod podání žádosti o poskytování PS

(Proč potřebujete PS, s čím potřebujete pomoci, jaké činnosti požadujete po PS, jak často.)

### Využívám TERÉNNÍ sociální služby:

(zaškrtněte)

NE

ANO:

pečovatelská služba

osobní asistence

odlehčovací služby

Zpracování osobních údajů je prováděno na základě právní povinnosti. Osobní údaje kontaktních osob jsou zpracovávány z důvodu oprávněného zájmu pro efektivní a rychlou komunikaci v potřebných případech. Ostatní práva a informace na [www.novyjicin.cz](http://www.novyjicin.cz).

Svým podpisem beru na vědomí, že posouzení mé žádosti o poskytnutí PS je předmětem jednání s mou osobu jako zájemcem o službu.

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

.....  
podpis žadatele, je-li možno

.....  
podpis kontaktní osoby či opatrovníka

***(níže vyplňuje poskytovatel)***

---

Žádost ze dne .....

Číslo žádosti: .....

.....  
podpis sociálního pracovníka