



MĚSTO NOVÝ JIČÍN
ProSenior Nový Jičín
organizační složka města

ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ ODLEHČOVACÍ SLUŽBY POHODIČKA
(podle paragrafu 44 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách)

Osobní údaje žadatele

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

Adresa trvalého bydliště: PSČ:.....

Telefon žadatele:

E-mail žadatele:

Jednání se žadatelem (zvolte variantu)

1. Žadatel je svéprávný, jedná samostatně.
2. Žadatel je svéprávný, je zastupován
 - a) zmocněncem na základě plné moci (**je** vyžadováno ověření podpisu).
 - b) podpůrcem na základě Smlouvy o podpoře stvrzené soudem.
 - c) zástupcem z členů domácnosti na základě rozhodnutí soudu.
3. Žadatel má soudem omezenou svéprávnost.

Opatrovník, podpůrce, zástupce, zmocněnec

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

Jméno a příjmení, titul:..... Telefon:

Kontaktní osoba žadatele

(Žadatel vyplňuje na základě vlastního přání a se souhlasem uvedených osob. Kontaktní osoby pomáhají s vyřízením žádosti).

Jméno a příjmení, titul: Vztah k žadateli:

E-mail: Telefon:

Jméno a příjmení, titul: Vztah k žadateli:

E-mail: Telefon:



MĚSTO NOVÝ JIČÍN
ProSenior Nový Jičín
organizační složka města

Důvod podání žádosti o poskytnutí odlehčovací služby (OS)

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

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.

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

V..... dne

.....
podpis žadatele, je-li možno

.....
podpis opatrovníka, podpůrce,
zástupce či zmocněnce

(níže vyplňuje poskytovatel)

Žádost ze dne

číslo žádosti

.....
podpis sociálního pracovníka