

Žádost

O poskytování pečovatelské služby O umístění do domu s pečovatelskou službou *)

Jméno a příjmení žadatele:			
Datum Narození:		Místo narození	
Adresa trvalého Bydliště:			
Telefon:			
Rodinný stav:			
Praktický lékař:		Zdravotní pojišťovna	
Druh důchodu:	starobní invalidní vdovský *)		
Výhody ZP:	žádné ZP ZTP ZTP/P *)		
Příspěvek na péči:	žádný v jednání I.st. II.st. III.st. IV.st. *)		
Kontakt na rodinné příslušníky: (adresa, telefon)			

*) nehodící se škrtněte

Dávám svým podpisem souhlas k zjišťování, shromažďování a uchovávání osobních údajů – podkladů pro zpracování smlouvy a evidenci rozsahu poskytované sociální služby, včetně podání informací od lékaře o zdravotním stavu v rozsahu důležitém pro zavedení pečovatelské služby, a to až do doby jejich archivace a skartace, v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů a archivačního a skartačního řádu poskytovatele.

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé.

.....
datum

.....
podpis žadatele