zdravotní sestry
a pečovatelky

ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY (PEČOVATELSKÁ SLUŽBA)

ve smyslu § 90 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách

*Jméno a příjmení žadatele:			
Datum narození:		Stav:	
Adresa bydliště:			
Telefon:			
**Kontaktní osoba/vztah:			
Adresa Kontaktní osoby:			
Telefon kontaktní osoby:			

*Nutné přiložit souhlas se zpracováním osobních údajů klienta

**Nutné přiložit souhlas Kontaktní osoby se zpracováním osobních údajů

Zákonný zástupce, je-li žadatel omezen ve způsobilosti k právním úkonům (nutno přiložit kopii rozhodnutí soudu o omezení způsobilosti k právním úkonům a usnesení soudu o ustanovení opatrovníka):
Jméno a příjmení zákonného zástupce:
Adresa bydliště:
Telefon:
Vztah k žadateli:

Z jakého důvodu žádáte o poskytnutí pečovatelské služby (*popište, v jaké nepříznivé situaci se nacházíte*):

Žadatel dále převzal:

- Kontakt (vizitku, leták)
- Sazebník úkonů

Prohlašuji, že veškeré údaje uvedené v této žádosti jsou pravdivé a jsem si vědom/a případných následků, které by pro mne vyplývaly z nepravdivě uvedených údajů.

V _____ dne _____

_____ _____

podpis žadatele podpis přítomné osoby / zástupce

Zdravotní sestry a pečovatelky s.r.o., Kochova 1185 Chomutov 430 01
IČO: 28716736 e-mail: asistentka@zdravotni-sestry.cz ☎ 602 283 762, 725 977 352