



SOCIÁLNÍ SLUŽBY MĚSTA ORLOVÁ
příspěvková organizace
Adamusova 1269, 735 14 Orlová-Lutyně

podací razítko

ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY
PEČOVATELSKÁ SLUŽBA

Osobní údaje žadatele:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

Kontaktní adresa (pouze neshoduje-li se s trvalým bydlištěm):

.....

Tel. kontakt:

Kontaktní údaje rodinných příslušníků:

<i>Jméno a příjmení</i>	<i>Příbuzenský vztah</i>	<i>Tel. číslo</i>	<i>Poznámky</i>

Ostatní údaje:

Praktický lékař:

Zdravotní pojišťovna:

Žádost do domova pro seniory nebo jiného zařízení je podána:

ANO NE datum podání:

Žádám o zavedení sociální služby/četnost:

.....

.....

.....

.....

.....

Prohlášení

Účastník odboje (pozůstalým po účastníku odboje) dle § 75 zákona č. 108/2006 Sb.:

JSEM

NEJSEM

Omezení právní způsobilosti:

MÁM

NEMÁM

V souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů dávám svým podpisem souhlas k zajišťování, shromažďování a uschování osobních údajů, podkladů a informací nezbytných pro potřeby zpracování smlouvy, zjištění odůvodněnosti zavedení pečovatelské služby a následné poskytování sjednaných úkonů, a to až do doby archivace a skartace.

V dne

podpis