

I. Informace o žadateli:

1. Žadatel

Jméno, příjmení a titul žadatele (osoba, které má být služba poskytována):

.....

Datum narození.....Telefon:

Adresa trvalého pobytu:

.....

Adresa současného pobytu:

.....

Pokud byl žadatel byl omezen ve svéprávnosti:

Jméno a příjmení opatrovníka:.....

Kontaktní telefon/e.mail opatrovníka:.....

2. Specifikace zájmu o osobní asistenci:

- ☐ Máte zájem využívat naši službu pravidelně?

Rozsah (zaškrtněte):

- ☐ pondělí
- ☐ úterý
- ☐ středa
- ☐ čtvrtek
- ☐ pátek
- ☐ víkend (v nutných případech)

☐ Nebo máte zájem pouze o asistenci v době nepřítomnosti pečující osoby, nepravidelná, vždy jen na určité období)?:

Termín, ve kterém službu požadujete:.....

Při kterých činnostech potřebujete asistenci, jaký druh pomoci (zaškrtněte):

- ☐ pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu,
- ☐ pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu,
- ☐ pomoc při zajištění stravy,
- ☐ pomoc při zajištění chodu domácnosti,
- ☐ výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti,
- ☐ zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
- ☐ pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí,
- ☐ pomoc při zajištění bezpečí a možnosti setrvání v přirozeném sociálním prostředí.

Z jakých důvodů o službu osobní asistence žádáte a co od ní očekáváte:

.....
.....
.....
.....

Zde můžete uvést další údaje, které jsou podle Vás důležité:

.....
.....
.....
.....
.....

3. Kontaktní osoby – (NENÍ POVINNÉ) tj. osoby, které budou po dobu, kdy bude žadatel využívat službu osobní asistence dostupné a zavazují se ke spolupráci s pracovníky osobní asistence.

Jméno a příjmení:
Telefon: E-mail:.....
Adresa pobytu:.....
Vztah k žadateli – příbuzenský či jiný:.....
Podpis kontaktní osoby se souhlasem se zpracováním údajů:

Další osoby, které můžeme v případě potřeby kontaktovat:

Jméno a příjmení:.....Vztah k žadateli:.....
Adresa:.....Telefon:.....
Podpis kontaktní osoby se souhlasem se zpracováním údajů:
Jméno a příjmení:.....Vztah k žadateli:.....
Adresa:.....Telefon:.....
Podpis kontaktní osoby se souhlasem se zpracováním údajů:

PROHLÁŠENÍ ŽADATELE (opatrovníka):

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě. Jsem si vědom/a toho, že nepravdivé údaje by mohly mít za následek neposkytnutí služby, popřípadě i ukončení poskytování sociální služby.
Dávám svým podpisem souhlas poskytovateli služby k zjišťování, zpracovávání, shromažďování a uchovávání osobních a citlivých osobních údajů (podkladů pro zpracování smlouvy) a evidenci v rozsahu potřebném pro poskytování sociální služby, a to až do doby jejich skartace.

Vyplňoval-li žadatel dotazník společně s další osobou, uveďte jméno a vztah k žadateli:

.....

V Prachaticích dne:.....

.....
podpis kontaktní osoby/opatrovníka/osoby blízké podpis žadatele, je-li možno