



Žádost o poskytování terénní sociální služby

Poskytovatel sociálních služeb	
DOMOV SENIORŮ MŠENO, příspěvková organizace Boleslavská 451, 27735 Mšeno IČO: 86595351 Pověřenec pro ochranu osobních údajů: Sdružení na podporu, rozvoj a zefektivnění činnosti územních samospráv, z. s., Střemy 78, 277 34 Nebužely, gdpr@os-proobce.cz, +420 607 060 381	
Zájem o poskytování sociální služby	
☐ Pečovatelská služba – terénní - ambulantní	
Zájemce o službu	
Jméno a příjmení:	
Datum narození:	
Adresa bydliště:	
Místo současného pobytu:	
Telefon:	
Email:	
Kontaktní osoba	
Jméno a příjmení:	
Vztah k zájemci:	
Telefon:	
Email:	
Jsem příjemcem důchodu ¹	
Starobního / Invalidního	ANO - NE

¹ Nehodící se škrtněte.

Popis sociální situace
Očekávání od sociální služby
Chci využívat tyto úkony (označte křížkem)
☐ pomoc při oblékání a svlékání ☐ pomoc při pohybu, prostorové orientaci ☐ pomoc při přesunu na lůžko, vozík ☐ pomoc při úkonech osobní hygieny ☐ pomoc při základní péči o vlasy a nehty ☐ pomoc při použití WC ☐ dovoz oběda ☐ pomoc při přípravě jídla a pití ☐ pomoc při podávání jídla a pití ☐ běžný úklid a údržba domácnosti ☐ pomoc při zajištění velkého úklidu ☐ topení v kamnech ☐ běžný nákup a pochůzky ☐ velký nákup (týdenní, ošacení) ☐ praní a žehlení ☐ doprovod k lékaři ☐ jiné (uved'te):
Prohlášení žadatele Prohlašuji, že dávám organizaci svým podpisem souhlas k zajišťování, shromažďování a uchovávání osobních údajů - podkladů pro Žádost o poskytování sociální služby, podle ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů ve znění pozdějších předpisů, a to po celou dobu až do doby archivace a skartace. Prohlašuji, že jsem obeznámen/a, že mohu tento souhlas kdykoliv odvolat.
Datum a podpis V _____ dne _____ _____ _____ Podpis kontaktní osoby Podpis žadatele