



**JIHOMĚSTSKÁ  
SOCIÁLNÍ a.s.**

## PEČOVATELSKÁ SLUŽBA

Šalounova 2025/7, 149 00 Praha 4 – Chodov  
telefon: 770 197 680, e-mail: teren@jmsoc.cz

„Zůstat doma? S námi můžete.“

Datum podání

		/			/	2	0		
--	--	---	--	--	---	---	---	--	--

Evidenční číslo žádosti:

Potvrzení přijetí žádosti:

### ŽÁDOST O PEČOVATELSKOU SLUŽBU

dle § 40 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů

Mám zájem o poskytování pečovatelské služby od:.....

OSOBNÍ ÚDAJE ZÁJEMCE	
Jméno a příjmení	
Datum a místo narození	
Trvalé bydliště	
Kontaktní adresa	
V současné době jsem ubytován (v nemocnici, u pečující osoby...)	
Kontaktní telefon	
E-mail	

### OPATROVNÍK (u osob omezených ve svéprávnosti)

Jméno a příjmení

Adresa

Opatrovník byl ustanoven na základě rozhodnutí vydané soudem \_\_\_\_\_  
ze dne \_\_\_\_\_ č.j. \_\_\_\_\_

### ŽÁDÁM O POSKYTOVÁNÍ SLUŽBY Z DŮVODU

Prosíme o stručný popis nepříznivé sociální situace – důvod proč o službu žádáte, jaké zdroje pomoci využíváte (rodina, soused, jiná služba...)

#### Nepovinné údaje

Žadatel je příjemcem Příspěvků na péči: ano  ne  Potřebuji pomoc s vyřízením

## KONTAKTNÍ OSOBA

Jméno a příjmení kontaktní osoby			
Vztah vůči žadateli			
Telefon			
E-mail			
Adresa:			
Jméno a příjmení další osoby			
Vztah další osoby			
Telefon/email			
Zájemce (budoucí uživatel) souhlasí s tím, že zde uvedené osobě na prvním místě mohou být poskytovány informace ovlivňující průběh poskytování služeb.		<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE
Dávám svým podpisem souhlas k zajišťování, shromažďování a uschovávání osobních a citlivých údajů, podkladů a informací nezbytných pro potřeby zpracování smlouvy, zjištění odůvodněnosti zavedení a následné poskytování sjednaných úkonů, a to až do doby archivace a skartace, v souladu s nařízením GDPR (zkrácený název z anglického označení nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. 4. 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů)..		<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE
Souhlasím s ověřením skutečností, které jsou rozhodné pro řízení ve věci mé žádosti (přešetření celkových sociálních poměrů v domácnosti žadatele).		<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE

V Praze dne

		/			/	2	0		
--	--	---	--	--	---	---	---	--	--

Podpis žadatele: .....

Podpis opatrovníka/zástupce domácnosti (je-li stanoven soudem): .....

Na základě této žádosti provede sociální pracovnice/koordinátorka po vzájemné domluvě sociální šetření, při kterém společně zhodnotíte Vaši nepříznivou sociální situaci a vhodnost námi nabízených služeb pro Vaši osobu.

## KONTAKTNÍ ÚDAJE KOORDINÁTORKA SLUŽBY

Jméno a příjmení	Šárka Vracovská, DiS.
Telefon/email	770 197 680 / sarka.vracovska@jmsoc.cz