



## Žádost o poskytování sociální služby

Jméno a příjmení žadatele	
Adresa trvalého bydliště	
Typ bydlení (zatrhnout)	bytový dům.....poschodí / rodinný dům/ DPS
Datum narození	
Číslo telefonu	

<b>Zápis se sociálního šetření – vyplní sociální pracovník</b>

<b>Stanovení cíle (očekávání) – vyplní sociální pracovník</b>

### Další údaje

Ošetřující lékař	
Zdravotní pojišťovna	
Příspěvek na péči	

### Pečovatelská služba bez úhrady dle §75 odst. 2 zákona č. 108/2006 Sb.

------------------------------------------

### Kontakt na osoby blízké

Jméno a příjmení	Adresa	Telefon	Vztah k žadateli

### Prohlášení žadatele:

Prohlašuji, že údaje uvedené v této žádosti jsou pravdivé a uvedeny dle skutečnosti.

Datum:

Podpis: