



## ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

**Domov seniorů Mšeno, příspěvková organizace**

**• Pečovatelská služba •**

Boleslavská 451, 277 35 Mšeno, tel.: 315 694 721 - 2, fax.: 315 693 860,  
www.dsmseno.cz, e-mail: dsmseno@seznam.cz

\_\_\_\_\_

Datum podání žádosti

1. Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

2. Datum narození: \_\_\_\_\_

3. Bydliště: \_\_\_\_\_

4. Jsem příjemcem starobního - invalidního důchodu\*): **ANO - NE\*)**

5. 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):

6. Prohlášení žadatele:

Prohlašuji, že dávám organizaci svým podpisem souhlas k zajišťování, shromažďování a uchování 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.

\_\_\_\_\_

Podpis žadatele

V....., dne....., Telefon.....

\*) nehodící se škrtněte