

Číslo žádosti:

Ze dne:

potvrzení o žádosti  vydáno  ne**Žádost o poskytování sociální služby**  
**Domácí odlehčovací služba Uherský Brod**

Jméno a příjmení žadatele/ky:		Datum narození:			
Adresa (trvalá / aktuální)					
Telefon žadatele/ky					
Státní občanství:					
Příspěvek na péči <sup>(1)</sup> :	ŽÁDNÝ	I. stupeň	II. stupeň	III. stupeň	IV. stupeň
Mám zájem o zavedení služby ode dne:					

<sup>1</sup> Nepovinný údaj

Pokud je žadateli ustanoven zákonný zástupce (opatrovník), uveďte:

Jméno a příjmení	Telefon	E-mail	Podpis**

O průběhu vyřizování žádosti informujte také tyto mé blízké:

Jméno a příjmení	Příbuzenský vztah	Telefon	E-mail	Podpis**

\*\* Podpisem souhlasím se zpracováním a uchováváním osobních údajů v rozsahu a za účelem uvedeným dále.

V	dne	Podpis žadatele (opatrovníka)
---	-----	-------------------------------

**Účel zpracování osobních údajů.** Poskytnuté údaje zpracovává Oblastní charita Uherský Brod jako správce, v souladu s nařízením Evropského parlamentu a rady (EU) č. 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (dále jen „GDPR“) za účelem další komunikace se žadatelem, a to po dobu platnosti této žádosti.

Při případném uzavření Smlouvy o poskytování sociální služby se tato žádost stává součástí dokumentace poskytování služby a je s ní zacházeno tak, jak je ve smlouvě uvedeno. Práva, související se zpracováváním osobních údajů, naleznete na webových stránkách správce v sekci GDPR.

**Koordinátor GDPR** – v případě jakýchkoli přání nebo dotazů nás můžete kontaktovat poštou na adrese **Mariánské nám. 13, 688 01 Uherský Brod**, nebo prostřednictvím e-mailu na adrese [gdpr@uhbrod.charita.cz](mailto:gdpr@uhbrod.charita.cz).

Číslo žádosti:

Ze dne:

potvrzení o žádosti  vydáno  ne

## Popis aktuální soběstačnosti žadatele

Vyplňte tyto údaje o schopnosti žadatele zvládat některé úkony sebeobsluhy:

Pohyblivost	<input type="checkbox"/> Úplná	<input type="checkbox"/> Snížená	<input type="checkbox"/> Nízká
používané pomůcky:			
Orientace	<input type="checkbox"/> Plně orientovaný	<input type="checkbox"/> Částečně orientovaný	<input type="checkbox"/> Deorientovaný
Komunikace	<input type="checkbox"/> Bez omezení	<input type="checkbox"/> Omezená takto:	
Potřeba pomoci s hygienou	<input type="checkbox"/> Nepotřebuje pomoc	<input type="checkbox"/> Pomoc s hygienou v koupelně	<input type="checkbox"/> Pomoc s hygienou na lůžku
Potřeba osobní pomoci	<input type="checkbox"/> Nepotřebuje pomoc	<input type="checkbox"/> Přesuny na lůžko / vozík	<input type="checkbox"/> Oblékání a svlékání
		<input type="checkbox"/> Výměna inkontinenčních pomůcek	
Potřeba pomoci s jídlem	<input type="checkbox"/> Nepotřebuje pomoc	<input type="checkbox"/> Připravit stravu	<input type="checkbox"/> Připravit a podat stravu
Potřeba pomoci s domácností	<input type="checkbox"/> Nepotřebuje pomoc	<input type="checkbox"/> Úklid domácnosti	<input type="checkbox"/> Nákupy <input type="checkbox"/> Trávení voln.času

Stručné zdůvodnění žádosti:

## Informace k Vaší žádosti

Vyplněnou žádost můžete přinést na výše uvedenou službu nebo je možné ji také zaslat poštou nebo naskenovanou na email.

Sociální pracovnice Vás bude kontaktovat na uvedeném telefonním čísle, kde Vám potvrdí Vámi preferovaný termín nebo se společně domluvíte na termínu jiném, a to dle volné kapacity služby.

**Pokud Vaši situaci vyřešíte jinak, žádost chcete zrušit nebo se změni okolnosti (stav žadatele), informujte nás, prosím (osobně, mailem, telefonicky).** Kontakt na službu naleznete níže, na webu, v letáčích nebo ve výroční zprávě.

### Domácí odlehčovací služba Uh.Brod:

Přemysla Otakara II. 2476, 688 01 Uherský Brod

### **Vedoucí služby**

Bc. Terezie Fojtíková, DiS.

M: 724 651 265

[terezie.fojtikova@uhbrod.charita.cz](mailto:terezie.fojtikova@uhbrod.charita.cz)

Záznamy služby o stavu žádosti	Stav žádosti	Vyřízena kladně	Odmítnutí žádosti	Žádost zrušena
	Způsob / důvod			
	Datum			
	Podpis pracovníka			