



Domov V Zahradách Zdice,  
poskytovatel sociálních služeb  
se sídlem Čs. armády 969  
267 51 Zdice

## Žádost o poskytování pečovatelské služby

---

1. Žadatel:.....  
příjmení a jméno

---

2. Datum narození:.....  
den, měsíc, rok

---

3. Bydliště:.....  
přesná adresa

Telefon: .....

Rodinný stav: .....

Druh důchodu\*): starobní      invalidní      vdovský

Příspěvek na péči\*): I. stupeň    II. stupeň    III. stupeň    IV. stupeň

---

4. Další výhody \*):

a) držitel průkazu: TP      ZTP      ZTP/P

b) držitel průkazu účastníka odboje za osvobození (dle zákona č.255/1946 Sb.)  
ANO NE

c) osoba, která je účastna rehabilitace (dle zákona č. 119/1990 Sb.) o soudní  
rehabilitaci (dle znění zákona č. 47/1991 Sb.) ANO NE

d) osoba, která byla nasazena v táboře nebo pracovním útvaru, pokud toto zařazení  
bylo zrušeno zákonem (dle §17 odst. 1 zákona č. 87/1991 Sb. o mimosoudní  
rehabilitaci) ANO NE

e) pozůstalý manžel (manželka) po osobách písm. b – d starší 70 let  
ANO NE

5. Kontakt na rodinné příslušníky:

Příjmení a jméno: .....

adresa: .....

telefon: .....

---

**\*) nehodící se škrtněte**

Poznámka:

Souhlasím se zjišťováním, shromažďováním a uchováváním osobních údajů a podkladů pro zpracování smlouvy a evidenci rozsahu poskytované sociální služby, včetně podání informací od lékaře o zdravotním stavu v rozsahu důležitém pro zavedení pečovatelské služby, a to až do doby jejich archivace a skartace v souladu se zákonem č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů a archivačního a skartačního řádu poskytovatele.

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé.

V ..... dne .....

.....  
Čitelný vlastnoruční podpis žadatele nebo jeho zákonného zástupce