

## ŽÁDOST A VSTUPNÍ DOTAZNÍK PRO ZÁJEMCE O SLUŽBU OSOBNÍ ASISTENCE

<b>JMÉNO A PŘÍJMENÍ:</b>	<b>DATUM NAROZENÍ:</b>
<b>BYDLIŠTĚ:</b>	<b>STAV:</b>
<b>MÍSTO REALIZACE ASISTENCE:</b>	
<b>TELEFON/MOBIL:</b>	<b>EMAIL:</b>
<b>KONTAKT NA OSOBU BLÍZKOU:</b> jméno, adresa, kontakt <i>(- bude jako kontaktní osoba uvedena ve smlouvě)</i>	<b>JMÉNO A KONTAKT NA OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE:</b>
<b>VOLITELNÉ ÚDAJE:</b>	
Průkazka mimořádných výhod:	TP - ZTP - ZTP/P - NE - zažádáno
Svéprávnost omezena:	ANO - NE
Příspěvek na péči:	ANO Stupeň – NE – zažádáno
<b>Údaje o opatrovníkovi (v případě omezení svéprávnosti)</b>	
Jméno a příjmení:	
Vztah k uživateli:	
Adresa:	
Telefon:	

---

1) OSOBNÍ CÍL ŽADATELE A JEHO OČEKÁVÁNÍ OD POSKYTOVANÉ SLUŽBY:

---

---

2) POŽADOVANÉ SLUŽBY A JEJICH FREKVENCE:

---

---

3) ZPŮSOB PLATBY ZA SLUŽBY (ZATRHNOUT 1 Z MOŽNOSTÍ):

- v hotovosti pracovníkovi poskytovatele oproti příjmovému dokladu
- osobně v pokladně
- bankovním převodem na účet
- složenkou na účet
- inkasním příkazem z účtu .....  
do výše ..... Kč

4) DO OSOBNÍ DOKUMENTACE MŮŽE NAHLÍŽET (jméno, vztah k žadateli, telefonní kontakt):

---

5) NÁHRADNÍ KLÍČE OD BYTU MÁ:

---

6) VE SPOLEČNÉ DOMÁCNOSTI BYDLÍ:

---

7) KDO OTEVŘE DVEŘE:

---

8) KLÍČE OD BYTU

- nebude mít asistent
- bude mít asistent
  - jen vchodové klíče
  - klíče od vchodu i bytu
  - jiné .....

9) KONTAKTY NA DALŠÍ BLÍZKÉ OSOBY:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

Žadatel souhlasí s tím, že budou shromažďovány jeho osobní údaje (jméno, příjmení, datum narození, adresa, stav, e-mail, jméno jeho praktického lékaře a telefonní kontakt na něj a jím uvedené blízké osoby), které jsou nutné pro poskytování služby osobní asistence a pro sociální práci související přímo s potřebami žadatele.

Zároveň si je vědom, že musí informovat a vyžádat si souhlas od osob, které uvedl jako blízké a kontaktní osoby a jejichž osobní údaje (vztah k uživateli, jméno, příjmení, adresu, telefonní číslo) uvedl při vyplňování Dotazníku pro uživatele služby. Tyto údaje budou použity pouze jako kontakt v nouzových a havarijních situacích.

Poskytovatel se zavazuje, že tato data nezneužije, zajistí jejich dostatečnou ochranu a nebude je poskytovat bez souhlasu žadatele. Budou součástí dokumentace uživatele po dobu jeho využívání sociální služby a pak následně zlikvidovány podle Spisového, skartačního a archivního řádu poskytovatele.

U osob s omezenou způsobilostí k právním úkonům vyplňuje a podepisuje soudem stanovený zákonný zástupce a zároveň předkládá opatrovnický dekret.

Žadatel byl seznámen se všemi podklady pro vytvoření smlouvy o poskytování služby dle zákona č.108/2006 Sb. ve znění pozdějších předpisů. Nemá k nim námítky, nenavrhuje žádná doplnění.

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

.....

Žadatel

.....

Vedoucí sociální služby

.....

Soudem stanovený  
zákonný zástupce