

**ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ POBYTOVÝCH ODLEHČOVACÍCH SLUŽEB**

Datum podání žádosti (razítko):	Občanský průkaz číslo: .....
	Rodné číslo žadatele: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

1. Žadatel/ka: ..... jméno a příjmení	Datum narození: ..... den, měsíc, rok
2. Trvalé bydliště: ..... Kontaktní telefon: ..... Aktuální místo pobytu: .....	
3. Státní občanství: .....	
4. Rodinný stav: svobodný(á), ženatý - vdaná, rozvedený(á), ovdovělý(á), žiji s druhem (družkou)*	
5. Praktický lékař: ..... Adresa, telefon: ..... Zdravotní pojišťovna:.....	
6. Kontaktní osoby: ..... Příjmení a jméno                      příbuzenský poměr                      adresa, kontaktní telefon ..... Příjmení a jméno                      příbuzenský poměr                      adresa, kontaktní telefon	
7. Zavedena pečovatelská služba ANO - NE, jaké úkony: .....	
8. Příspěvek na péči: ANO - NE - V JEDNÁNÍ*)                      stupeň: I.                      II.                      III.                      IV. Příspěvek vyplácí obecní úřad obce s rozšířenou působností v .....	
9. Příjmení a jméno, adresa a kontaktní telefon zákonného zástupce, je-li žadatel zbaven způsobilosti k právním úkonům: ..... Rozhodnutí soudu v ..... ze dne ..... č. j. ....	
10. Požadovaný termín poskytování služby: od ..... do .....	

**Prohlášení žadatele (zákonného zástupce):**

- I. Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě. Jsem si vědom/a toho, že nepravdivé údaje by měly za následek případné požadování náhrady vzniklé škody.
- II. Souhlasím s tím, aby mnou poskytnuté údaje byly zpracovány v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a byly využity za účelem zpracování této mé žádosti.
- III. Jsem si vědom/a toho, že má žádost může být vyřízena až po jejím úplném vyplnění, příp. dodání potřebných dokladů, včetně vyjádření lékaře.
- IV. V případě předání žádosti třetí osobou souhlasím s tím, aby byla k žádosti předložena kopie občanského průkazu pro kontrolu správnosti uvedených údajů.

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

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