

Žádost o poskytování Terénní odlehčovací služby



Žadatel

Jméno a příjmení (titul):

Rodné číslo:

Kontakt:

Adresa trvalého bydliště (vč. PSČ):

Adresa, na které bude terénní odlehčovací služba poskytována:

Pobíráte příspěvek na péči?

ANO NE zažádáno

Stupeň uznaného příspěvku na péči: I. st. II. st. III. st. IV. st.

Pečující osoba

Jméno a příjmení (titul):

Datum narození:

Vztah k žadateli:

Kontakt:

Adresa:

Důvod pro využití Terénní odlehčovací služby:



Domáci hospic sv. Veroniky

Dobrovodská 105/32
370 06 České Budějovice
IČ: 70853517

tel.: 731 648 328
info@hospicveronika.cz
www.hospicveronika.cz

Prosím, zaškrtněte údaje ohledně sebeobsluhy a soběstačnosti žadatele:

pohyblivost: chodící posazován imobilní

schopnost chůze: bez cizí pomoci s doprovodem s holí s chodítkem neschopen chůze

hygiena: sám s pomocí odkázán na pečující

kontinence moči: plně kontinentní občas inkontinentní trvale inkontinentní

kontinence stolice: plně kontinentní občas inkontinentní trvale inkontinentní

orientace: orientován zcela částečně desorientován zcela

psychický stav: klidný rozrušený zmatený

Žádám o Terénní odlehčovací službu od do

Požadované dny péče: PO ÚT ST ČT PÁ SO NE

Požadovaná doba péče: ráno poledne odpoledne večer

V souladu s ustanovením zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, níže udělujete souhlas ke zjišťování, shromažďování a uchování osobních údajů souvisejících s podáním Žádosti o poskytování Terénní odlehčovací služby.

- Souhlasím se zpracováním osobních údajů za účelem zařazení do evidence uchazečů, poskytnutí sociálního poradenství, zajištění terénních odlehčovacích služeb.
- Souhlasím s nahlížením do spisu sociálním týmem domácího hospice.

Uvědomuji si, že mám právo na nahlížení do dokumentace, právo na opravu či pozdější anonymizaci. Souhlas mohu kdykoli prokazatelným způsobem odvolat.

V dne

.....
podpis žadatele

.....
podpis pečující osoby

Žádost byla SCHVÁLENA ZAMÍTNUTA

zdůvodnění:

V Českých Budějovicích dne

.....
podpis odpovědného pracovníka



Domáci hospic sv. Veroniky

Dobrovodská 105/32
370 06 České Budějovice
IČ: 70853517

tel.: 731 648 328
info@hospicveronika.cz
www.hospicveronika.cz