



Diecézní
charita
Brno

Oblastní
charita
Blansko

Oblastní charita Blansko
Charitní pečovatelská služba Blansko
Sadová 2, 678 01 Blansko
tel.: +420 516 410 825
e-mail: chps@blansko.charita.cz
www.blansko.charita.cz

ŽÁDOST

O ZAVEDENÍ CHARITNÍ PEČOVATELSKÉ SLUŽBY BLANSKO

POŘADOVÉ ČÍSLO ŽÁDOSTI 	DATUM, RAZÍTKO SLUŽBY, PODPIS VEDOUCÍ
--	--

Vyplní žadatel nebo jeho zástupce

ŽADATEL (osoba, které má být služba poskytována)			
PŘÍJMENÍ:	JMÉNO:	TITUL:	DATUM NAROZENÍ:
TRVALÉ BYDLIŠTĚ Ulice, č.p. PSČ, Město:		MÍSTO VYKONÁVÁNÍ PEČOVATELSKÉ SLUŽBY (neshoduje-li se s místem trvalého bydliště) Ulice, č.p. PSČ, Město:	
TELEFON:		EMAIL:	
ZÁSTUPCE ŽADATELE (osoba, která žadateli pomáhá s podáním žádosti)			
PŘÍJMENÍ:	JMÉNO:	TELEFON:	
BYDLIŠTĚ: Ulice, č.p. PSČ, Město:		VZTAH K ŽADATELI: EMAIL:	
POŽADAVKY NA SLUŽBU			
POPIŠTE, Z JAKÉHO DŮVODU POTŘEBUJETE VYUŽÍVAT NAŠI SOCIÁLNÍ SLUŽBU			



Diecézní
charita
Brno

Oblastní
charita
Blansko

Oblastní charita Blansko
Charitní pečovatelská služba Blansko
Sadová 2, 678 01 Blansko
tel.: +420 516 410 825
e-mail: chps@blansko.charita.cz
www.blansko.charita.cz

ROZEPIŠTE PROSÍM VAŠE KONKRÉTNÍ PŘEDSTAVY O PÉČI - s čím potřebujete pomoci (co chcete), jak často pomoc potřebujete (které dny, kolikrát za den) a kolik času na péči asi budete potřebovat (jak dlouho chcete, aby u vás pečovatelka byla)

DATUM, od kterého byste chtěli službu zahájit

DNE: _____ **PODPIS ŽADATELE NEBO JEHO ZÁSTUPCE:** _____

Vyplní pracovník služby

INFORMACE K ŽÁDOSTI O SOCIÁLNÍ SLUŽBU		
ŽÁDOST PŘEDÁNA DNE	PRACOVNÍK PŘEBÍRAJÍCÍ ŽÁDOST	ZPŮSOB PŘEDÁNÍ - osobně - telefonicky - jinak: - poštou - elektronicky
VÝSLEDEK ŘÍZENÍ		
ZÁPIS Z JEDNÁNÍ SE ŽADATELEM... ze dne: provedl:	PŘEDBĚŽNÉ MAPOVÁNÍ NEPŘÍZNIVÉ SOCIÁLNÍ SITUACE ŽADATELE ze dne: provedl:	
ZAHÁJENA PÉČE <u>Ode dne:</u>	NEUSPOKOJENÁ ŽÁDOST <u>Dne:</u>	ZNOVU KONTAKTOVAT ✓ ano ✓ ne ✓ kontaktují sami