

**Žádost o poskytnutí pobytové odlehčovací služby**

dle § 44 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách

<b>Žadatel o službu</b>	
Jméno a příjmení:	Datum narození:
Trvalé bydliště:	
Kontaktní adresa:	
Telefon:	Email:
<b>Opatrovník nebo zástupce na základě plné moci (nutno doložit doklady)</b>	
Jméno a příjmení:	
Kontaktní adresa:	
Telefon:	Email:
<b>Pečující osoba, příp. rodinný příslušník</b>	
Jméno a příjmení:	Vztah k žadateli:
Trvalé bydliště:	
Telefon:	Email:
<b>Další kontaktní osoby</b>	
Jméno a příjmení:	Vztah k žadateli:
Telefon:	Email:
Jméno a příjmení:	Vztah k žadateli:
Telefon:	Email:

**Žádám o poskytnutí odlehčovací služby v době:**

Od:	do:	Od:	do:
Od:	do:	Od:	do:

**Důvody poskytnutí služby (hospitalizace, dovolená, odpočinek pečující osoby a jiné):****Očekávání od naší služby:****POVINNÉ PŘÍLOHY PŘIKLÁDANÉ K ŽÁDOSTI:**

1. Vyjádření lékaře o aktuálním zdravotním stavu žadatele – je potřeba doložit před zahájením poskytování služby, **nejpozději 2 dny** před nástupem, vyjádření nesmí být starší než 14 dní před nástupem.
2. V případě, že žadatel není schopen sám za sebe jednat, je nutné k podpisu smlouvy doložit doklad o jiné formě zákonného zastupování dle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník.

Charita Studénka, Malá strana 216, 742 13 Studénka, IČ 44937377, jako správce Vašich osobních údajů zpracovává Vaše osobní údaje pro účely vedení Žádosti, a to na základě oprávněného zájmu správce údajů po dobu vedení Žádosti v evidenci žadatelů o službu. Více informací se můžete dozvědět na webových stránkách <https://www.charita.studenka.cz/>.

Podpis žadatele o službu: .....

Podpis zástupce/opatrovníka: .....

Podpis kontaktní osoby: .....

**Převzetí žádosti sociální pracovnící Charity Studénka:**

Datum a podpis: .....

Evidenční číslo žádosti: .....