



## Žádost o poskytnutí odlehčovací služby

### Vyplňuje poskytovatel

Evidenční číslo žádosti (přiděleno po zaevidování)

Datum vřazení do evidence

### Vyplňuje zájemce o službu

Příjmení

Jméno

Titul

Trvalé bydliště - město

Ulice, číslo popisné, PSČ

Doručovací adresa - město (liší-li se od TB)

Ulice, číslo popisné, PSČ

Datum narození

Státní příslušnost

Kontaktní údaje (telefon, e-mail)

Cílem odlehčovací služby je umožnit pečující fyzické osobě nezbytný odpočinek a čas pro regeneraci sil.

### Důvod podání žádosti

Druhy odlehčovacího pobytu

- Odlehčovací pobyt se zaměřením na udržení stávajících schopností v oblasti sebepěče
- Odlehčovací pobyt se zaměřením na rekondici klienta v oblasti sebepěče

Délka požadovaného pobytu, případně přesný požadovaný termín (minimálně 7 dní, maximálně 3 měsíce)

Osoba blízká (příjmení, jméno, titul, vztah k zájemci)

Kontakt na osobu blízkou (adresa, telefon, e-mail)

Za zájemce, u kterého soud rozhodl o úpravě svéprávnosti (nutné doložit), je na žádosti a následně i na smlouvě nutný podpis zákonného zástupce (opatrovníka, zástupce člena domácnosti atd.).

Zákonný zástupce (příjmení, jméno, titul)

Kontakt na zákonného zástupce (adresa, telefon, e-mail)

**Čerpání odlehčovací služby** je podmíněno uzavřením písemné smlouvy, a to v souladu se zákonem č. 108/2006 Sb. o sociálních službách v platném znění.

**Zájemce o službu bere na vědomí, že** žádost je potvrzena písemným vyjádřením lékaře. Poté následuje proces schvalování žádosti. V případě, že zájemce splnil všechna kritéria, je proces schvalování žádosti ukončen vřazením žádosti do evidence zájemců o službu.

**Zájemce o službu prohlašuje, že** veškeré údaje v této žádosti uvedl pravdivě. Zájemce si je vědom, že nepravdivé údaje mohou vést k vyřazení žádosti z evidence zájemců o službu. Nejpozději do 15 dnů je zájemce povinen ohlásit změny, které v uvedených údajích nastaly. Zájemce si řádně přečetl náležitosti této žádosti a stvrzuje svým podpisem, že záměr podat žádost je projevem svobodné vůle.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

Podpis zájemce o službu (zákonného zástupce)

**Poskytovatel se zavazuje, že** s osobními údaji získanými pro potřebu zpracování žádosti bude nakládáno v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, zákonem č. 111/2019 Sb., kterým se mění některé zákony v souvislosti s přijetím zákona o zpracování osobních údajů a v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady EU č. 2016/679 ze dne 27.4.2016, obecném nařízení o ochraně osobních údajů.