

# Centrum sociálních služeb Český Těšín příspěvková organizace

ul. Sokolovská č.p. 1997, 737 01 Český Těšín IČ: 70985383



Datum podání žádosti (podací razítko):

## Žádost o poskytování osobní asistence

dle § 39 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů

Žadatel:			
	<i>příjmení</i>	<i>jméno</i>	<i>titul</i>
Datum narození:			
Bydliště:			
Místo aktuálního pobytu:			
Telefonický kontakt:			
E-mail:			

U žadatele omezeného ve svéprávnosti uveďte:

Opatrovník:			
	<i>příjmení</i>	<i>jméno</i>	<i>titul</i>
Telefonický kontakt:			
E-mail:			
Rozhodnutí soudu ze dne:	číslo jednací:		

## Rozsah požadované osobní asistence

Dny během týdne	Požadovaný časový rozsah poskytování osobní asistence během dne:
	(požadované konkrétní časové úseky)
Pondělí	
Úterý	
Středa	
Čtvrtek	
Pátek	
Sobota	
Neděle	

## Požadované činnosti v rámci poskytování osobní asistence

Ano	Ne	Konkrétní požadovaná činnost
		Pomoc a podpora při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu
		Pomoc a podpora při osobní hygieně
		Pomoc a podpora při zajištění stravy
		Pomoc a podpora při zajištění chodu domácnosti
		Výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti (např. pomoc při obnovení nebo upevnění kontaktu s rodinou, pomoc s nácvikem a upevňováním motorických, psychických a sociálních schopností a dovedností)
		Zprostředkování kontaktu se společenským prostředím (doprovody)
		Pomoc a podpora při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí

## Místo poskytování osobní asistence

Místo výkonu osobní asistence (pokud se liší od místa bydliště):

## Datum zahájení poskytování osobní asistence

Datum požadovaného zahájení poskytování osobní asistence:

Osobní asistence na dobu:      neurčitou            určitou            od - do:

**Zdůvodnění žádosti:**

--

**Kontaktní osoba pro poskytnutí informací o plánované návštěvě v rámci sociálního šetření, pokud si to žadatel nemůže dojednat sám:**

Kontaktní osoba:			
	<i>příjmení</i>	<i>jméno</i>	<i>titul</i>
Vztah k žadateli:			
Bydliště:			
Telefonický kontakt:			
E-mail:			

**Prohlášení žadatele:**

Žadatel prohlašuje, že údaje uvedené v žádosti jsou pravdivé.

Bere na vědomí, že veškeré změny mající vliv na posouzení žádosti nebo uzavření smlouvy o poskytnutí sociální služby neprodleně sdělí sociální pracovníci terénních služeb Centra sociálních služeb Český Těšín.

Svým podpisem stvrzuje, že ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, souhlasí se zjišťováním, shromažďováním, zpracováním a uchováváním svých osobních údajů v rozsahu nezbytně nutném pro posouzení žádosti o poskytování pečovatelské služby. Tento souhlas je udělen až do doby provedení archivace a skartace dokumentace.

Datum:

Podpis žadatele:

Podpis opatrovníka: