# Obec Konstantinovy Lázně

## Lázeňská 27, 349 52 Konstantinovy Lázně

Tel.: +420 374 625 252, e-mail: obec@konst-lazne.cz, www.konst-lazne.cz


---

# ŽÁDOST O ZAVEDENÍ PEČOVATELSKÉ SLUŽBY

**ŽADATEL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Jméno a příjmení:** | | | |
| **Rodné číslo:**<br>**Číslo OP:** | | **Státní občanství:** | |
| **Adresa trvalého bydliště:** | | | |
| **Rodinný stav:**<br>**(ženatý/vdaná, vdovec, vdova…)** | | | |
| **Kontaktní telefon:** | | **e-mail:** | |
| **Výše důchodu:**<br>**(doložit rozhodnutí z ČSSZ Praha)** | | | |

| | | |
|---|---|---|
| **DIABETIK** | ANO | NE |
| **ÚČASTNÍK ODBOJE** | ANO | NE |

**Požaduji tyto pečovatelské služby:**

| | **Specifikace úkonu** | **ANO** | **NE** |
|---|---|---|---|
| **1.** | **pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu**<br>*(podávání jídla, oblékání, přesun na vozík nebo z vozíku na postel apod.)* | | |
| **2.** | **pomoc při osobní hygieně nebo poskytování podmínek pro osobní hygienu**<br>*(osobní hygiena, WC apod.)* | | |
| **3.** | **poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy**<br>*(zajištění stravy, dovoz oběda, příprava jídla/pití apod.)* | | |
| **4.** | **pomoc při zajištění chodu domácnosti**<br>*(praní, žehlení, úklid, nákupy apod.)* | | |

V _____dne _____

Podpis žadatele_____