

Žádost o zavedení terenní pečovatelské služby (TPS)



Město Černošice, okres Praha – západ
Karlštejská 259, 252 28 Černošice
Odbor Dům s pečovatelskou službou
Vrážská 1805, 252 28 Černošice

Podací štítek podatelny

PID

Žádám o zavedení TPS na dobu neurčitou ode dne:

Žadatel

Příjmení:	Jméno:
Rodinný stav:	Datum narození:
Adresa trvalého bydliště dle OP:	
Adresa výkonu pečovatelských služeb:	
Telefon:	Zdravotní pojišťovna:
Jméno ošetřujícího lékaře:	
Příspěvek na péči: ANO / NE	Stupeň příspěvku : I. II. III. IV.

Rodinný příslušník, či osoba blízká, která bude dostupná a zavazuje se v případě potřeby ke spolupráci s pečovatelkou terenní pečovatelské služby Města Černošice:

Příjmení:	Jméno:
Příbuzenský vztah:	Telefon:
Kontaktní adresa:	

Doplňující informace (případně označte a doložte)

<input type="checkbox"/>	Jsem účastník, pozůstalý manžel(ka) po účastníku odboje, účastník rehabilitace podle zákona č. 119/1990 Sb.
<input type="checkbox"/>	Byl jsem zařazen v tábore nucených prací nebo v pracovním útvaru anebo v centralizačním klášteře

Doporučení ošetřujícího lékaře

Dokládám doporučení ošetřujícího: ANO / NE

Informace o zdravotním stavu (nepovinné)

Současný zdravotní stav:

Alergické reakce:

Užívané léky:

Diabetik: ANO / NE

Místo pro záznamy TPS (nevyplňujte)

ID klienta:

Druh platby za poskytnuté služby (označte)

- Hotově pečovatelce Převodem z bankovního účtu

Souhlas s předáním klíčů

Souhlasím s předáním klíčů od mého bytu či domu za účelem poskytování pečovatelské služby. Klíče budou používány pouze pro účely TPS Černošice a pouze se souhlasem klienta TPS.

ANO / NE

Souhlasím s poskytnutím svých osobních údajů osobám odpovědným za zpracování a posouzení žádosti o zavedení terenní pečovatelské služby v souladu se zákonem 101/2000 Sb., o ochraně osobních dat, v platném znění.

V

dne:

Vlastnoruční podpis žadatele: _____

Součástí této žádosti je rozpis TPS