



**Český červený kříž**

Oblastní spolek ČČK Blansko

Sadová 2

678 01 Blansko

## Žádost o poskytnutí Pečovatelské služby ČČK Blansko

### ŽADATEL

JMÉNO:

DATUM NAROZENÍ:

TRVALÉ BYDLIŠTĚ:

MÍSTO POSKYTOVÁNÍ PEČOVATELSKÉ SLUŽBY:

Ulice, č.p.:

Ulice, č.p.:

Město:

Město:

PSČ:

PSČ:

TELEFON:

EMAIL:

### ZÁSTUPCE ŽADATELE

JMÉNO:

VZTAH K UŽIVATELI:

BYDLIŠTĚ:

TELEFON:

Ulice, č.p.:

Město:

EMAIL:

PSČ:

Datum od kterého byste chtěli službu zahájit:

### POŽADAVKY NA SLUŽBU

*popište z jakého důvodu potřebujete využívat pečovatelskou službu ČČK Blansko – Váš současný stav*



**Česky červený kříž**

Oblastní spolek ČČK Blansko

Sadová 2

678 01 Blansko

### KONKRÉTNÍ POŽADAVKY

*popište s čím potřebujete, jak často pomoc potřebujete (které dny, kolikrát za den) a kolik času na péči asi budete potřebovat*

V ..... dne .....

.....  
Podpis žadatele nebo zástupce

Vypisuje pracovník služby !!!

### INFORMACE K ŽÁDOSTI O SOCIÁLNÍ SLUŽBU

<b>ŽÁDOST PŘIJAL:</b>  <b>DNE:</b>	<b>ŽÁDOST PŘIJATA:</b> <input type="checkbox"/> osobně <input type="checkbox"/> elektronicky <input type="checkbox"/> poštou	<b>ŽÁDOST VYŘÍZENA DNE:</b>  <b>PODPIS:</b>
--	---	---

### VÝSLEDEK ŘÍZENÍ

<b>ZAHÁJENA PÉČE</b> od dne:	<b>NEUSPOKOJENÁ ŽÁDOST</b> důvod neuspokojení:
---------------------------------	---