



*Městské sociální a zdravotní služby, Nad Zastávkou 64, Kolín II*  
*sociální služba: Pečovatelská služba*  
*se sídlem: Smetanova 764, 280 00 Kolín IV, tel. 702 067 782, 321 752 557*

Datum podání<sup>1</sup>.....

## ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ PEČOVATELSKÉ SLUŽBY

dle § 40 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů

ŽADATEL				
<b>Jméno a příjmení:</b>				
<b>Datum narození:</b>				
<b>Trvalé bydliště:</b>				
<b>Kontaktní adresa: (kde bude pečovatelská služba poskytována)</b>				
<b>Telefon a e-mail:</b>				
Opatrovník (u osob omezených ve svéprávnosti) <sup>2</sup>				
<b>Jméno a příjmení:</b>				
<b>Adresa:</b>				
<b>Opatrovník byl ustanoven na základě rozhodnutí</b>	vydané soudem:			
	ze dne:		číslo jednací:	
Zástupce člena domácnosti				
<b>Jméno a příjmení:</b>				
<b>Adresa:</b>				
<b>Zástupce byl ustanoven na základě rozhodnutí</b>	vydané soudem:			
	ze dne:		číslo jednací:	

<sup>1</sup> Toto datum zapisuje pověřený pracovník organizace

<sup>2</sup> Pouze u osob s omezenou svéprávností

**Žádám o poskytování pečovatelské služby z důvodu:**

**Pečovatelskou službu žádám zajistit ode dne:**

V.....dne:.....

\_\_\_\_\_  
Podpis žadatele (opatrovníka, zástupce  
člena domácnosti)

Nepovinný údaj:

Informaci o pečovatelské službě jsem získal od:.....  
(např. z informačního letáku o pečovatelské službě, webových stránek, tisku, od osoby blízké, souseda, sociální pracovnice městského úřadu, nemocnice, obvodního lékaře apod.)