

# Žádost o zavedení terenní pečovatelské služby (TPS)



Město Černošice, okres Praha – západ  
Riegrova 1209, 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:	Rodné číslo:
Adresa trvalého bydliště dle OP:	
<b>Adresa výkonu pečovatelských služeb:</b>	
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:

**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**