**Žádost/ návrh /na zavedení pečovatelské služby**

**Žadatel**

|  |
| --- |
| **Jméno a příjmení: ……..……………….…….…….………………………………………………..****Datum narození: ………………………………………………………………………..………….****Adresa trv. bydliště: ………..…………………………………………………..…..………………...****Telefon, e. mail: ………………………………………...…………………..……………………** ….……………………………………………………………………………….**Kontaktní adresa a spojení: …….……………………………………………….…………………..**(pokud je odlišná od trv. bydl.)  |

**Zastoupení (údaje o opatrovníkovi, zmocněnci, podpůrci, zástupci žadatele)**

(dle druhu zastoupení doložte usnesení soudu,List o ustanovení opatrovníka, plnou moc, Smlouvu o podpoře)

|  |
| --- |
| **Jméno a příjmení …………………………………………………………………...****Datum narození: …………………………………………………………………...****Adresa trv. bydliště: …………………………………………………………………...****Kontaktní adresa a spojení: …………………………………………………..****(pokud je odlišná od trv. bydl.)** **Telefon:…………………………………………** **e. mail : …………………………………………** |

**Druh přiznaného důchodu žadatele:**

[ ]  starobní [ ]  vdovský/vdovecký [ ]  invalidní

**Odůvodnění žádosti, od jakého dne požadujete zavést pečovatelskou službu**

(Jak může pečovatelská služba zlepšit Vaši nepříznivou sociální situaci )

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………...

### …………………………………………………………………………………………………...

### Pečovatelská služba se poskytuje za úhradu.

### Maximální výše úhrad poskytovaných v rámci základních činností je upravena vyhl. č. 505/2006 Sb., v platném znění. Uživatelé hradí za poskytnuté úkony v rozsahu stanoveném Smlouvou o poskytování pečovatelské služby podle Sazebníku úhrad schváleného Radou města Horní Planá.

### Osovobození od úhrady

Pečovatelská služba se (s výjimkou nákladů za stravu poskytnutou v rámci základní činnosti uvedené v § 40 odst. 2 písm. c) poskytuje bez úhrady:

**a)** rodinám, ve kterých se narodily současně 3 nebo více dětí, a to do 4 let věku těchto dětí,

**b)** účastníkům odboje (držitel osvědčení dle zákona č. 225/1946 Sb.,)

**c)** osobám, které jsou účastny rehabilitace podle zákona č. 119/1990 Sb., o soudní rehabilitaci, ve znění zákona č. 47/1991 Sb., nebo u nichž bylo odsuzující soudní rozhodnutí pro trestné činy uvedené v § 2 zákona č. 119/1990 Sb., ve znění zákona č. 47/1991 Sb., zrušeno přede dnem jeho účinnosti, anebo byly účastny rehabilitace podle § 22 písm. c) zákona č. 82/1968 Sb., o soudní rehabilitaci, jestliže neoprávněný výkon vazby nebo trestu odnětí svobody činil celkem alespoň 12 měsíců, popřípadě méně, pokud tento výkon měl činit 12 měsíců, avšak skončil ze zdravotních důvodů před uplynutím 12 měsíců,

**d)** osobám, které byly zařazeny v táboře nucených prací nebo v pracovním útvaru, jestliže rozhodnutí o tomto zařazení bylo zrušeno podle § 17 odst. 1 zákona č. 87/1991 Sb., o mimosoudních rehabilitacích, anebo ve vojenském táboře nucených prací, jestliže rozkaz o jeho zařazení do tohoto tábora byl zrušen podle § 18 odst. 1 zákona č. 87/1991 Sb., ve znění zákona č. 267/1992 Sb. a zákona č. 78/1998 Sb., anebo v centralizačním klášteře s režimem obdobným táborům nucených prací, pokud celková doba pobytu v těchto zařízeních činila 12 měsíců, popřípadě méně, pokud tato doba měla činit 12 měsíců, avšak skončila ze zdravotních důvodů před uplynutím 12 měsíců,

**e)** pozůstalým manželům (manželkám) po osobách uvedených v písmenech b) až d) starším 70 let

**[ ]  Jsem výše uvedenou osobou**, což dokládám (uveďte příslušnou úřední listinu, rozhodnutí, rozsudek…)

**[ ]  Nevztahuje se**

|  |
| --- |
| **P r o h l á š e n í** Prohlašuji, že veškeré údaje jsem uvedl(a)pravdivě a správně. Obsahu žádosti jsem porozuměl/a, vyplnění a podání této žádosti je projevem mé svobodné vůle.Prohlašuji, a jsem si vědom/a toho, že uvedení nepravdivých údajů by mělo za následek neplatnost následně uzavřené Smlouvy o poskytnutí sociální služby.**podpis žadatele………………………………………………………………..……………..** |