



Formulář pro prvotní kontakt se zájemcem/zájemkyní o pečovatelskou službu

Kontaktní údaje o kontaktu:	
Titul, jméno a příjmení zájemce/zájemkyně o PS:	
Adresa zájemce/zájemkyně o PS:	
Telefon:	
Kde se zájemce v současné době nachází:	
Popis situace, požadavky na úkony, četnost:	
Další část formuláře vyplňuje sociální pracovník pečovatelské služby	
Datum rozhovoru:	Zapsala:
Byl udělen ústní souhlas s předáním osobních údajů: OK	
Sjednán termín jednání v EDU:	
Poradenství:	
Sjednán termín jednání v domácnosti:	



Odmítnutí zájemce/zájemkyně a nabídnuté způsoby řešení

A/ Nespadá do cílové skupiny.	
B/ Požadovanou službu neposkytujeme – odkázáno na jinou službu/není na koho odkázat.	
C/ Naplněná kapacita služby.	
D/ Pokud je zájemcem/zájemkyní osoba, které bylo /v době kratší než 6 měsíců před podáním žádosti/ ukončeno poskytování PS z důvodu opakovaného nebo hrubého porušování Vnitřních pravidel pro poskytování Pečovatelské služby.	
E/ V dané lokalitě službu neposkytujeme.	