



Příloha č. 4 Formulář k souběhu OS

Prohlášení o souběhu poskytování odlehčovací služby

Jméno uživatele

Bydliště

Datum narození

Prohlašuji, že jsem byl informován o možnosti využít snížené platby v případě, že součet hodin základních úkonů odlehčovací služby dle vyhlášky 440/2022 Sb. 108/2006 Sb. v platném znění přesáhne 80 hodin v daném měsíci.

Využívám jinou odlehčovací službu/služby:

1 Poskytovatel

2 Poskytovatel

Zavazuji se, že budu včas a pravdivě informovat poskytovatele služby o využívání služeb jiného poskytovatele odlehčovací služby. Informace o rozsahu využitých služeb budu předávat prokazatelně: písemně, e-mailem, ústně, telefonicky, SMS nebo na formuláři PS a to ihned, po poskytnutí služby.

V..... dne

Podpis uživatele.....

Souhlas s výměnou informací

Dávám tímto souhlas, aby poskytovatel Sociálních služeb města Brandýs nad Labem-Stará Boleslav komunikovala s poskytovatelem/poskytovateli jiné organizace stran rozsahu využití základních úkonů odlehčovací služby dle zák. 108/2006 Sb. v platném znění.

Tento souhlas je udělen po dobu využívání odlehčovací služby.

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

Podpis.....