

ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ PEČOVATELSKÉ SLUŽBY

Vyplňuje žadatel:

Žádost podaná dne:

1) Žadatel služeb:

Jméno, příjmení, titul

Datum narození

Trvalá adresa.....

Adresa pro poskytování služeb

Telefon/mobil

E-mail

(dále jen žadatel)

2) Zástupce žadatele* (vyplňte v případě, že žádost podává zástupce / opatrovník žadatele:

Jméno a příjmení

Vztah k žadateli

Datum narození

Bydliště

Telefon/mobil

E-mail

(dále jen zástupce)

Představa žadatele (zástupce) o poskytnuté službě (uvedte časový rozsah, od kdy do kdy, a dny, ve kterých by měla být poskytována pečovatelská služba):

.....
.....
.....

Dojednaný cíl spolupráce pečovatelské služby (co Vám pečovatelská služba pomůže vyřešit, v čem Vám pomůže atd.):

.....
.....
.....

DECENT Hulín, příspěvková organizace

Eduarda Světlíka 1197, 768 24 Hulín

Na pečovatelskou službu bez úhrady, s výjimkou nákladů na stravu, poskytnutou v rámci základních činností mají dle Zákona č. 108/2006 Sb. o sociálních službách, § 75 odst. 2 písmene a), b), c), d), e), tyto osoby:

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

ANO **NE**

b) účastníci odboje dle z. č. 255/ 1946 Sb. a zákona č. 462/1910 Sb.)

ANO **NE**

c) osoby, které jsou účastny rehabilitace podle z. č.119/1990 Sb. o soudní rehabilitaci, ve znění dalších zákonů

ANO **NE**

d) osoby, které byly zařazeny v tábore nucených prací nebo v pracovním útvaru, jestliže rozhodnutí o tomto zařazení bylo zrušeno podle § 17 odst. 1 z. č.87/1991 Sb. o mimosoudních rehabilitacích

ANO **NE**

e) pozůstalým manželům (manželkám) po osobách uvedených v bodě b), c), d) starším 70 let.

ANO **NE**

Pokud napíšete ANO, je nutné toto doložit potřebným osvědčením

Žadatel /zástupce/ prohlašuje, že vyplněné údaje jsou pravdivé.

V případě potřeby pomoci při zajištění osobní hygieny souhlasím s tím, že mi hygienickou péči bude provádět osoba jiného pohlaví.

ANO

NE

V dne

Podpis žadatele / zástupce /*

Úkony pečovatelské služby:

Označte křížkem před úkonem, o který má uživatel zájem a запиšte četnost úkonu.

a) Pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu		
	1. Pomoc a podpora při podávání jídla a pití	
	2. Pomoc při oblékání a svlékání včetně speciálních pomůcek	
	3. Pomoc při prostorové orientaci, samostatném pohybu ve vnitřním prostoru	
	4. Pomoc při přesunu na lůžko nebo vozík	
b) Pomoc při osobní hygieně, nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu		
	1. Pomoc při úkonech osobní hygieny	
	2. Pomoc při základní péči o vlasy a nehty	
	3. Pomoc při použití WC	
c) Poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy		
	1. Zajištění stravy odpovídající věku, zásadám racionální výživy a potřebám dietního stravování	
	2. Dovoz nebo donáška jídla	
	3. Pomoc při přípravě jídla a pití	
	4. Příprava a podání jídla a pití	
d) Pomoc při zajištění chodu domácnosti		
	1. Běžný úklid a údržba domácnosti	
	2. Pomoc při zajištění velkého úklidu domácnosti, například sezonního úklidu, úklidu po malování	
	3. Donáška vody	
	4. Topení v kamnech, včetně donášky a přípravy topiva, údržba topných Zařízení	
	5. Běžné nákupy a pochůzky (základní potraviny – pečivo, mléko, máslo, sýry atd.)	
	6. Velký nákup (např. týdenní nákup, nákup ošacení a nezbytného vybavení domácnosti)	
	7. Praní a žehlení ložního prádla (popř. jeho drobné opravy)	
	8. Praní a žehlení osobního prádla (popř. jeho drobné opravy)	
e) Zprostředkování kontaktu se společenským prostředím		
	1. Doprovázení dětí do školy, školského zařízení, k lékaři a doprovázení zpět	
	2. Doprovázení dospělých do školy, zaměstnání, k lékaři, na orgány veřejné moci a instituce poskytující veřejné služby a doprovázení zpět	

DECENT Hulín, příspěvková organizace

Eduarda Světlíka 1197, 768 24 Hulín

f) Pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí		
	1. Pomoc při komunikaci vedoucí k uplatňování práv a oprávněných zájmů	
	2. Pomoc při vyřizování běžných záležitostí	
g) Pomoc při zajištění bezpečí a možnosti setrvání v přirozeném sociálním prostředí		
	1. Dohled, aby osoba závislá na pomoci nezpůsobila ohrožení sobě ani svému okolí	

Fs) Fakultativní služby		
	1. Venčení, krmení malého domácího zvířete (pes, kočka)	
	2. Dovoz uživatele autem	
	3. Dohled nad užíváním léků	

Příspěvek na péči: *nepovinný údaj

1. stupeň	2. stupeň	3. stupeň	4. stupeň	Vyřizuje	Nemá zájem
-----------	-----------	-----------	-----------	----------	------------

Způsob platby:

V hotovosti na hlavní pokladně	V hotovosti pečovatelkám	Převodem z účtu
-----------------------------------	-----------------------------	-----------------

Poznámky:

.....

.....

.....

.....

.....

V dne

.....
podpis sociálního pracovníka