

ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ ODLEHČOVACÍ 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 odlehčovací služba):

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

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

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

.....
Na odlehčovací 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 odlehčovací služby:

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

a) Pomoc při zvládání 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 přiměřené době poskytování služby a odpovídající věku, zásadám racionální výživy a potřebám dietního stravování	
	2. Pomoc při přípravě stravy přiměřené době poskytování služby	
d) Poskytnutí ubytování, jde-li o pobytovou formu služby		
	1. Ubytování	
	2. Úklid, praní a drobné opravy ložního a osobního prádla a ošacení, žehlení	
e) Zprostředkování kontaktu se společenským prostředím		
	1. Doprovázení do školy, školského zařízení, k lékaři, do zaměstnání, na zájmové a volnočasové aktivity, na orgány veřejné moci, instituce poskytující veřejné služby a jiné navazující sociální služby a doprovázení zpět	
	2. Pomoc při obnovení nebo upevnění kontaktu s rodinou a pomoc a podpora při dalších aktivitách podporujících sociální začleňování osob	
f) Sociálně terapeutické činnosti		
	1. Sociálně terapeutické činnosti, jejichž poskytování vede k rozvoji nebo udržování osobních a sociálních schopností a dovedností podporujících sociální začleňování osob	
g) 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	
h) Výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti		
	1. Návuk a upevňování motorických, psychických a sociálních schopností a dovedností	
	2. Podpora při zajištění chodu domácnosti	

Fakultativní služby odlehčovací služby:

Označte křížkem úkon, o který má uživatel zájem a zapište četnost úkonu.

f) Fakultativní služby		
1.	Dovoz uživatele autem s doprovodem (doprovod se platí dle činnosti Doprovázení dospělých do školy, zaměstnání, k lékaři, na orgány veřejné moci a instituce poskytující veřejné služby a doprovázení zpět)	
2.	Dohled nad užíváním léků	
3.	Manipulace s penězi (pochůzky týkající se platby poskytovateli)	
4.	Dovážka nebo donáška oběda	
5.	Jídelní lístek	
6.	Koupel v koupacím lůžku – zapůjčení lůžka (koupel se platí dle činnosti Pomoc při úkonech osobní hygieny)	

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