

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.):

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

.....

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 zapište 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 Hygienu ve středisku osobní hygieny pracovní dny pondělí – pátek 9.00 do 10.00 hod. = ambulantní služba	
	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. Dovážka nebo donáška oběda	
	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 (např. po malování, mytí oken). Zajišťuje se u těch uživatelů, kterým se zajišťuje i běžný úklid domácnosti.	
	3. Donáška vody	
	4. Topení v kamnech, včetně donášky a přípravy topiva, údržba topných zařízení	
	5. Běžné nákupy (základní potraviny – pečivo, mléko, máslo, sýry atd.)	
	6. Pochůzky (lékař, lékárna, pošta, banka, úřady apod.)	
	7. Velký nákup (týdenní nákup, nákup ošacení a běžného vybavení domácnosti)	
	8. Praní a žehlení ložního prádla (popř. jeho drobné opravy)	
	9. 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	

Fakultativní služby pečovatelské služby:

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

f) Fakultativní služby		
1.	Dohled nad dospělým uživatelem v rámci běžné pracovní doby (vstup do bytu spojený s kontrolou uživatele)	
2.	Venčení, krmení malého domácího zvířete (pes, kočka)	
3.	Dohled nad užíváním léků	
4.	Manipulace s penězi (pochůzky týkající se platby poskytovateli)	
5.	Jídelní lístek	
6.	Koupel v koupacím lůžku – zapůjčení lůžka (koupel se platí dle činnosti pomoc při úkonech osobní hygieny)	
7.	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)	
8.	Dovoz uživatele bez doprovodu	

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