

ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ PEČOVATELSKÉ SLUŽBY

INTERNÍ ZÁZNAM:			
Žádost přijata dne:		Sociální šetření dne:	
Číslo smlouvy navazující na žádost:		Žadatel/ka po hospitalizaci:	ANO - NE

ÚDAJE O ŽADATELI:							
Jméno a příjmení:		Datum narození:					
Adresa:		Patro:		Č. bytu:			
Tel. kontakt:		Příspěvek na péči:	I	II	III	IV	
Nárok na bezplatné poskytování služby (s výjimkou nákladů na stravu): účastník odboje, osoba zařazená v táborech nucených prací, účastník rehabilitace, pozůstalý/a manžel/ka po výše uvedených (nutné doložit potvrzení)						ANO - NE	
Kontaktní osoba:		Tel. kontakt:					
Opatrovník:		Tel. kontakt:					

ÚDAJE O DALŠÍCH SLUŽBÁCH (pokud žadatel využívá):		
1	Název služby:	Frekvence:
2	Název služby:	Frekvence:

ŽÁDÁM O NÍŽE UVEDENÉ SLUŽBY (požadované podtrhněte a doplňte frekvenci):		
1	Dovážku obědů: NORMÁL – DIETA - DIA	Frekvence:
	Zápůjčka nosičů: ANO – NE	Umývání nosičů: ANO - NE
2	Pečovatelskou službu	
a	<i>Pomoc při zvládnutí úkonů péče o vlastní osobu:</i> podpora při podávání jídla a pití – pomoc při oblékání/svlékání – pomoc při prostorové orientaci – pomoc při přesunu na lůžko nebo vozík	
	Frekvence:	
b	<i>Pomoc při osobní hygieně:</i> pomoc při úkonech osobní hygieny – pomoc při základní péči o vlasy a nehty – pomoc při použití WC	
	Frekvence:	
c	<i>Poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy:</i> pomoc při přípravě jídla a pití – příprava a podání jídla a pití	
	Frekvence:	
d	<i>Pomoc při zajištění chodu domácnosti:</i> běžný úklid – běžný nákup (do 6kg) – velký nákup – praní a žehlení	
	Frekvence:	
e	<i>Zprostředkování kontaktu se společenským prostředím:</i> doprovod dospělého (lékař, instituce)	
	Frekvence:	
f	<i>Pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí:</i> pomoc při komunikaci – pomoc při vyřizování běžných záležitostí	
	Frekvence:	
g	<i>Pomoc při zajištění bezpečí a možnosti setrvání v přirozeném sociálním prostředí:</i> dohled, aby osoba závislá na pomoci nezpůsobila ohrožení sobě ani svému okolí	
	Frekvence:	

h

[illegible]

Zápůjčka klíčů:	Vchod:	Byt:	Jiné:
Termín zahájení PS:			
Klíčová pracovnice:			
1. péči zajistí:			
Platba za službu:	Hotově	Bankovním převodem	E-mail:

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě.

Udělují souhlas se zpracováním výše uvedených údajů ve smyslu nařízení č. 679/2016 o ochraně osobních údajů fyzických osob (GDPR). Souhlas lze vzít kdykoliv zpět, a to např. Zasláním e-mailu nebo dopisu na kontaktní údaje pečovatelské služby.

V Opavě dne:	Podpis žadatele:		Podpis opatrovníka:	
---------------------	------------------	--	---------------------	--