



centrum pečovatelské
služby Frýdek-Místek

Centrum pečovatelské služby Frýdek-Místek
příspěvková organizace
Zámecká 1266, 738 01 Frýdek-Místek
IČ: 48772739, č. ú.: 27-3591950297/0100
E-mail: centrum@psfm.cz, www.psfm.cz

Žádost o zavedení pečovatelské služby

I. Osobní údaje zájemce/zájemkyně:

Titul, jméno a příjmení:.....

Datum narození:Rodinný stav:.....

Bydliště:

Adresa pro poskytování služby:

Telefonní číslo:.....

Opatrovník/opatrovnice: ANO / NE

E-mail:.....

Patro:.....Byt č..... Výtah: ANO / NE

Poznámka:

Klíče: ANO / NE Přítomnost zvířete: ANO / NE...

Ošetřující lékař/ka: MUDr.:.....

Nárok na bezplatnou péči: ANO / NE Trasa:.....

Způsob platby: HOTOVĚ / BEZHOTOVOSTNĚ

Číslo účtu:..... Variabilní symbol:.....

Specifický symbol:Číslo smlouvy:.....

Smlouva platná od:..... První den výkonu péče:



centrum pečovatelské
služby Frýdek-Místek

Centrum pečovatelské služby Frýdek-Místek
příspěvková organizace
Zámecká 1266, 738 01 Frýdek-Místek
IČ: 48772739, č. ú.: 27-3591950297/0100
E-mail: centrum@psfm.cz, www.psfm.cz

II. Kontaktní osoby:

Titul, jméno a příjmení:

Vztah:.....Smí nahlížet do osobní dokumentace: ANO / NE

Telefon:E-mail:.....

Adresa:.....

Titul, jméno a příjmení:

Vztah:.....Smí nahlížet do osobní dokumentace: ANO / NE

Telefon:E-mail:.....

Adresa:.....

Titul, jméno a příjmení:

Vztah:.....Smí nahlížet do osobní dokumentace: ANO / NE

Telefon:E-mail:.....

Adresa:.....

III. Osoby žijící v jedné domácnosti nebo v jednom domě:.....

Titul, jméno a příjmení:Vztah:.....

Telefon:E-mail:.....

Jméno a příjmení:Vztah:.....

Telefon:E-mail:.....



centrum pečovatelské
služby Frýdek-Místek

Centrum pečovatelské služby Frýdek-Místek
příspěvková organizace
Zámecká 1266, 738 01 Frýdek-Místek
IČ: 48772739, č. ú.: 27-3591950297/0100
E-mail: centrum@psfm.cz, www.psfm.cz

I. Co Vám činí ve Vašem běžném způsobu života problémy?

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

II. Znáte nějaké možnosti sociální pomoci, které Vám mohou přispět k řešení Vaší životní situace? ANO / NE – BYL/A JSEM SEZNÁMEN/A

Cíl: (rozumí se cíl spolupráce mezi zájemcem/zájemkyní a PS, který vychází z jeho/jejího osobního cíle, odráží jeho/její potřeby či míru poskytované podpory)

III.

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

IV. Důležité informace, rizika:

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

.....**PŘEJI / NEPŘEJI** si vytvořit **Rizikový plán** a dále s ním pracovat

Koníčky, záliby, aktivity, profese:

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



centrum pečovatelské
služby Frýdek-Místek

Centrum pečovatelské služby Frýdek-Místek
příspěvková organizace
Zámecká 1266, 738 01 Frýdek-Místek
IČ: 48772739, č. ú.: 27-3591950297/0100
E-mail: centrum@psfm.cz, www.psfm.cz

V. Zavedení pečovatelské služby navrženo ode dne:.....

Plánované hodnocení:.....

Na dobu neurčitou: ANO / NE Na dobu určitou do:

VI. Prohlášení zájemce/zájemkyně:

Svým podpisem stvrzuji, že údaje zapsané v tomto záznamu odpovídají skutečnosti. Byl/a jsem seznámen/a s **Vnitřními pravidly pro poskytování pečovatelské služby**, dále prohlašuji, že mi byla tato pravidla předána v písemné podobě.

Byla mi sdělena práva a povinnosti vyplývající z případného podpisu smlouvy.

Záznam sepsán dne:

Podpis zájemce/zájemkyně:.....

Podpis jiné osoby přítomné jednání:.....

Podpis sociálního pracovníka/sociální pracovnice:.....