



## Žádost o zavedení pečovatelské služby

### 1. Osobní údaje zájemce/zájemkyně:

Titul, jméno a příjmení:.....

Datum narození: .....Rodinný stav:.....

Bydliště: .....

Adresa pro poskytování služby: .....

Telefonní číslo:.....

E-mail:.....

Patro:..... Byt č..... Výťah: ANO / NE

Poskytnutí klíčů: ANO / NE .....

Přítomnost zvířete: ANO / NE .....

Opatrovník/opatrovnice: ANO / NE

Poznámka:

.....

Ošetřující lékař/ka:.....

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

Požadovaný způsob platby za poskytování služby: HOTOVĚ / BEZHOTOVOSTNĚ

Číslo účtu: ...../.....

E-mail pro zasílání informací k bezhotovostní platbě:.....



Koníčky, záliby, aktivity, profese (nepovinný údaj):

.....  
.....

## 2. Kontaktní osoby:

a) Jméno a příjmení: .....(hlavní kontaktní osoba)

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

Telefon: ..... E-mail:.....

Adresa:.....

Kontaktní osoba má / nemá k dispozici klíče od bytu zájemce.

b) Jméno a příjmení: .....

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

Telefon: ..... E-mail:.....

Adresa:.....

Kontaktní osoba má / nemá k dispozici klíče od bytu zájemce.

c) Jméno a příjmení: .....

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

Telefon: ..... E-mail:.....

Adresa:.....

Kontaktní osoba má / nemá k dispozici klíče od bytu zájemce.



**3. Co Vám činí ve Vašem běžném způsobu života problémy, proč jste se obrátil/a na pomoc pečovatelské služby?**

.....

.....

.....

.....

.....

**4. Kdo a jakým způsobem se podílí na pomoci v současné nepříznivé situaci?**

.....

.....

.....

.....

.....

**5. Znáte nějaké jiné možnosti sociální pomoci, které mohou přispět k řešení Vaší životní situace? ANO / NE – potřebuji poradenství**

Informace o poskytnutém poradenství:

.....

.....

.....

.....



## 6. Důležité informace, rizika:

.....

.....

.....

.....

## Domluvený postup pro předcházení rizik:

.....

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



## 8. Pro zajištění cílů budou PS zajišťovány úkony dle Výše úhrad v rozsahu:

1.	Pomoc a podpora při podávání jídla a pití	
2.	Pomoc při oblékání a svlékání včetně spec.pomůcek	
3.	Pomoc při prostorové orientaci	
4.	Pomoc při přesunu na lůžko nebo vozík	
5.	Pomoc při úkonech osobní hygieny	
6.	Koupele v domácnosti	
7.	Koupele v SOH	
8.	Pomoc při použití WC	
9.	Dovoz oběda <b>typ stravy: N Ž D D/Ž</b>	
10.	Donáška oběda	
11.	Pomoc při přípravě jídla a pití	
12.	Příprava a podání jídla a pití	
13.	Běžný úklid	
14.	Údržba domácnosti	
15.	Mimořádné úkony	
16.	Mytí chodby	
17.	Pomoc při zajištění velkého úklidu domácnosti	
18.	Donáška vody	
19.	Topení v kamnech včetně donášky a přípravy topiva	
20.	Pochůzky	
21.	Běžné nákupy	
22.	Velký nákup	
23.	Praní a žehlení osobního prádla	
24.	Praní a žehlení ložního prádla	
25.	Doprovázení do institucí	
26.	Pomoc při komunikaci při uplatňování práv a oprávněných zájmů	
27.	Pomoc při vyřizování běžných záležitostí	
28.	Dohled	



## 9. Další ujednání:

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

## 10. Zavedení pečovatelské služby navrženo ode dne:.....

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

## 11. 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** a dále prohlašuji, že mi byla tato pravidla předána v písemné podobě. Byla mi sdělena práva a povinnosti vyplývající z případného podpisu smlouvy. Byl/a jsem srozuměn/a s tím, že k uzavření smlouvy o poskytování pečovatelské služby je nezbytné, aby se pověřenými pracovníci pečovatelské služby seznámili s mou nepříznivou sociální situací, a to v rozsahu nezbytném pro poskytování této služby.

Záznam sepsán dne: .....

Podpis zájemce/zájemkyně:.....

Podpis jiné osoby přítomné jednání:.....

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