**PEČOVATELSKÁ SLUŽBA KASEJOVICE** Dům s pečovatelskou službou**,** Kasejovice 311, PSČ 335 44, telefon:734577844

**ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ PEČOVATELSKÉ SLUŽBY**

Datum přijetí žádosti: Označení dokumentace:

**ŽADATEL:**

Jméno a příjmení:…………………………………………………………………………………………………………………………………

Datum narození:…………………………………………………………………………………………………………………………………..

Bydliště:……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Telefon:………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Praktický lékař:……………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Kontaktní osoba** (jméno a příjmení, adresa, telefon, vztah k žadateli):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Co od pečovatelské služby očekáváte, jakou pomoc požadujete (důvod podání žádosti, váš cíl):

………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**ZÁSTUPCE ŽADATELE (opatrovník):**

Jméno a příjmení:……………………………..………………………………………………………………………………………………….

Datum narození:……………………………………………………..……………………………………………………………………………

Bydliště:……………………………………………………………………………………….………………………………………………………

Telefon: …………………………………………………………………………………………………………..…………………………………..

Rozsudek soudu o ustanovení opatrovníka (označení soudu, číslo jednací):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………

**PROSÍM OZNAČTE NĚKTEROU Z MOŽNOSTÍ, POKUD SE VÁS TÝKÁ:**

□Jsem účastník odboje (dle § 75, odst. 2 písm. b) zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů)

□Jsem osoba, která je účastna rehabilitace (dle § 75, odst. 2 písm. c) uvedeného zákona)

□Jsem osoba, která byla zařazena v táboře nucených prací nebo v pracovník útvaru, vojenském táboře nucených prací, nebo v centralizačním klášteře s režimem obdobným táborům nucených prací (dle § 75 odst. 2 písm. d) uvedeného zákona)

**ŽÁDÁM O POSKYTOVÁNÍ TĚCHTO ÚKONŮ (prosím označte a uveďte jak často):**

**Pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu:**

□Pomoc a podpora při podávání jídla a pití

□Pomoc při oblékání, svlékání, včetně speciálních pomůcek

□Pomoc při prostorové orientaci, samostatném pohybu ve vnitřním prostoru

□Pomoc při přesunu na lůžko nebo vozík

**Pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu:**

□Pomoc při úkonech osobní hygieny

□Pomoc při základní péči o vlasti a nehty

□Pomoc při použití WC

**Poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy:**

□Zajištění stravy odpovídající věku, zásadám racionální výživy a dietě

□Dovoz oběda

□Pomoc při přípravě jídla a pití

□Příprava a podání jídla a pití

**Pomoc při zajištění chodu domácnosti:**

□Běžný úklid, údržba domácnosti

□Pomoc při zajištění velkého úklidu (sezónní úklid, po malování apod.)

□Donáška vody

□Topení v kamnech včetně donášky a přípravy topiva, údržba topných zařízení

□Běžné nákupy a pochůzky

□Velký nákup, nákup ošacení a nezbytného vybavení domácnosti (max. 15 kg)

□ Praní a žehlení prádla

**Zprostředkování kontaktu se společenským prostředím:**

□Doprovázení do školy, zaměstnání, k lékaři, na instituce poskytující veřejné služby a zpět

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě. Dávám svým podpisem souhlas k zjišťování, shromažďování a uchovávání osobních údajů – podkladů pro zpracování smlouvy a evidence v rozsahu poskytované sociální služby až do doby jejich skartace.

V………………………………………… dne………………………….. Podpis……………………………………………

Vnitřní pravidla pro poskytování služby jsou k nahlédnutí v kanceláři Pečovatelské služby, písemně jsou předávány při uzavření Smlouvy o poskytnutí pečovatelské služby.