



**Žádost o poskytování pečovatelské služby**

**Údaje o žadateli**

Jméno, příjmení a titul .....

Trvalý pobyt .....

Přechodný pobyt .....

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

Telefon.....

Jméno praktického lékaře .....

Pobírám důchod: a) starobní                      b) invalidní                      c) jiný .....

Príspevek na péči: ANO    NE

Způsob platby: a) v hotovosti                      b) převodem na účet

**Údaje o příbuzných** (pro případ mimořádných událostí)

Jméno a příjmení, telefon, příbuzenský vztah

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

**Žádám o pečovatelskou službu z těchto důvodů a od služby očekávám - osobní cíl:**

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

## **Požadují tyto úkony pečovatelské služby dle potřeby**

### ***Základní činnosti***

#### **1. Pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu**

- pomoc a podpora při podávání jídla pití
- pomoc při oblékání a svlékání včetně speciálních pomůcek
- pomoc při prostorové orientaci, samotném pohybu ve vnitřním prostoru
- pomoc při přesunu na lůžko nebo vozík

#### **2. Pomoc při osobní hygieně nebo poskytování podmínek pro osobní hygienu**

- pomoc při osobní hygieně
- pomoc při základní péči o vlasy a nehty
- pomoc při použití WC

#### **3. Poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy**

- zajištění stravy
- pomoc při přípravě jídla a pití
- dovoz nebo donáška obědů

#### **4. Pomoc při zajištění chodu domácnosti**

- běžný úklid a údržba domácnosti
- pomoc při zajištění velkého chodu domácnosti – sezónní úklid, malování
- velký úklid – mytí oken, mytí nábytku, dveří apod.
- praní a žehlení ložního prádla, popř. drobné opravy
- praní a žehlení osobního prádla, popř. drobné opravy
- donáška vody – havarijní situace
- běžný nákup
- velký nákup – týdenní nákup, nákup ošacení a nezbytného vybavení domácnosti

#### **5. Zprostředkování kontaktu se společenským prostředím**

- doprovod k lékaři, na úřady apod.

### ***Fakultativní činnosti***

- dohled nad uživatelem
- příprava uživatele k lékařskému vyšetření, k hospitalizaci
- pomoc při stěhování uživatele do/z domu s pečovatelskou službou

**Datum, od kdy požadují poskytování pečovatelské služby: .....**

**Jméno a adresa opatrovníka, je-li žadatel zbaven způsobilosti k právním úkonům**

.....  
Souhlasím, aby ve spise byly uloženy kopie Rozsudku soudu o omezení / zbavení způsobilosti k právním úkonům a kopie Listiny o ustanovení opatrovníka.

Dne .....

.....  
Podpis opatrovníka

**Prohlášení žadatele (opatrovníka):**

Souhlasím se zpracováním mých osobních údajů, které jsem uvedl/a v této žádosti.

Účelem zpracováním osobních údajů je poskytování pečovatelské služby.

Doba zpracování osobních údajů trvá po dobu vyřizování žádostí, uzavření smlouvy o poskytování pečovatelské služby a následně poté v souladu se spisovým a skartačním řádem či příslušnými právními předpisy.

Beru na vědomí, že k prokazování nároku na poskytování pečovatelské služby je nezbytné provádět šetření. Zaměstnanec správního orgánu může při šetření s mým souhlasem vstoupit do mého bytu.

Prohlašuji, že všechny uvedené údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě, přesně a jsou poskytovány dobrovolně a byl/a jsem řádně poučen/a o zpracování a ochraně osobních údajů.

V Dětmarovicích dne.....

.....  
Podpis žadatele nebo opatrovníka