MĚSTO PŘIBYSLAV

Městský úřad Přibyslav,
Bechyňovo náměstí 1, 582 22 Přibyslav
tel.: 569 430 811, 569 430 816-7, fax: 569 430 836
elektronická podatelna: *podatelna@pribyslav.cz, http://www.pribyslav.cz*

PEČOVATELSKÁ SLUŽBA PŘIBYSLAV

Tržiště 254, 582 22 Přibyslav
tel.: 569 482 128, e-mail: *ps@pribyslav.cz*

Registrace u Krajského úřadu kraje Vysočina

Žádost o poskytnutí (změnu) pečovatelské služby

Údaje o žadateli/žadatelce:

jméno a příjmení: .....

narozen/a , rod. číslo: .....

adresa bydliště: .....

telefon: .....

ošetřující lékař: .....

kontakt na člena rodiny: .....

Požaduji tyto úkony pečovatelské služby (zaškrtněte křížkem v rámečku požadované úkony):

a) pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu:

- ☐ pomoc a podpora při podávání jídla a pití
- ☐ pomoc s užitím doplňku stravy nebo potraviny podávaných ústy
- ☐ pomoc při oblékání, svlékání, obouvání a zouvání, popř. za použití speciální pomůcky
- ☐ pomoc s použitím neinvazivního zdravotnického prostředku sloužícího k podpoře pohybu a funkce končetiny
- ☐ pomoc s použitím kompenzační pomůcky nezbytné pro běžné denní činnosti
- ☐ orientační sledování základních fyziologických projevů a funkcí
- ☐ pomoc při prostorové orientaci, samostatném pohybu ve vnitřním prostoru
- ☐ pomoc při přesunu na lůžko, vozík, pomoc při vstávání, uléhání, posazování, změně, úpravě a zajištění pohodlné a bezpečné polohy

b) pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu:

- ☐ pomoc při úkonech osobní hygieny a péči o pokožku
- ☐ pomoc při základní péči o vlasy a nehty
- ☐ pomoc při ošetření drobných porušení kůže, která nejsou komplikovaná ani chronického charakteru
- ☐ pomoc a podpora při fyziologickém vyprazdňování a s tím související hygienou

☐ pomoc při vypuštění nebo výměně sběrného sáčku při zavedené cévce z močového měchýře

c) poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy:

☐ zajištění stravy odpovídající věku, zásadám racionální výživy a potřebám dietního stravování
☐ dovoz nebo donáška jídla do bytu v jídlonosiči
☐ pomoc při přípravě jídla a pití
☐ příprava a podání jídla a pití

d) pomoc při zajištění chodu domácnosti:

☐ běžný úklid a údržba domácnosti
☐ údržba domácích spotřebičů
☐ pomoc při zajištění velkého úklidu domácnosti
☐ donáška pitné vody
☐ topení v kamnech včetně donášky a přípravy topiva, údržba topných zařízení
☐ běžné nákupy**,** pochůzky
☐ velký nákup, např. týdenní
☐ praní a žehlení osobního a ložního prádla

e) zprostředkování kontaktu se společenským prostředím:

☐ doprovod

f) pomoc při zajištění bezpečí a možnosti setrvání v přirozeném soc. prostředí:

☐ dohled nad klientem

g) pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a osobních záležitostí:

☐ pomoc při komunikaci vedoucí k uplatňování práv a oprávněných zájmů a pomoc při vyřizování běžných záležitostí

Osobní cíle a přání žadatele/žadatelky:

.

PROHLÁŠENÍ ŽADATELE

Já, níže podepsaný/á, prohlašuji, že:

- bydlím sám - s rodinou - s manželem/manželkou*),

Rodinní příslušníci o mne nemohou pečovat z důvodu:

.....

.....

.....

- splňuji - nesplňuji*) podmínky § 75 odst. 2 písm. b), c) a d) zákona č. 108/2006 Sb. o sociálních službách ve znění pozdějších předpisů pro poskytování pečovatelské služby bez úhrady
- pobírám - nepobírám příspěvek na péči stupeň: I. II. III. IV.,
- všechny údaje, které jsem uvedl/a v této žádosti o poskytnutí pečovatelské služby odpovídají skutečnosti
- jsem byl/a seznámen/a s riziky, které se mohou objevit při poskytování pečovatelské služby a s postupy při řešení nouzových a havarijních situací

*) nehodící se škrtněte.

Souhlasím ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění, po dobu …… let se zpracováním svých osobních údajů uvedených v této žádosti, a to se shromažďováním, uschováním a využíváním těchto údajů městem Přibyslav pro potřeby evidence poskytovatele sociálních služeb a pro potřeby plnění povinností poskytovatele pečovatelské služby. Souhlasím s tím, aby město Přibyslav, Pečovatelská služba Přibyslav, mohla pořizovat do spisu fotokopie mnou doložených dokladů potřebných pro poskytnutí pečovatelské služby.

V…….dne……

_____

podpis žadatele nebo jeho zák.zástupce

Poučení:

U osob zbavených způsobilosti k právním úkonům vyplňuje a podepisuje žádosti soudem ustanovený zákonný zástupce a zároveň doloží rozhodnutí příslušného soudu o ustanovení opatrovníkem.