



## Návrh na zavedení pečovatelské služby

Příjmení: .....Jméno: .....Titul : .....

Datum narození : .....Telefon: .....

E-mail: .....

Kontaktní adresa:

.....

Důchodce: starobní nebo invalidní

*Kterou službu potřebujete, a jak často?*

<b>Základní sociální poradenství</b>		<b>den, hodina</b>
<b>Pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- pomoc a podpora při podávání jídla a pití</li><li>- pomoc při oblékání a svlékání</li><li>- pomoc při prostorové orientaci</li><li>- pomoc při přesunu na lůžko nebo vozík</li></ul>	
<b>Pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- pomoc při úkonech osobní hygieny</li><li>- pomoc při základní péči o vlasy a nehty</li><li>- pomoc při použití WC</li><li>- koupel v domácnosti</li><li>- koupel v SOH</li></ul>	
<b>Poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- dovoz oběda</li></ul>	
	<ul style="list-style-type: none"><li>- pomoc při přípravě jídla a pití</li><li>- příprava a podání jídla a pití</li></ul>	
<b>Pomoc při zajištění chodu domácnosti</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- běžný úklid a údržba domácnosti</li><li>- pomoc při zajištění velkého úklidu domácnosti</li><li>- donáška vody</li><li>- topení v kamnech</li><li>- běžný nákup a pochůzky</li></ul>	
	<ul style="list-style-type: none"><li>- velký nákup</li></ul>	
	<ul style="list-style-type: none"><li>- praní a žehlení osobního nebo ložního prádla</li></ul>	
	<ul style="list-style-type: none"><li>- praní prádla</li><li>- žehlení prádla</li></ul>	
<b>Zprostředkování kontaktu se společenským prostředím</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- doprovod k lékaři, na instituce, do SOH aj.</li></ul>	
<b>Pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- pomoc při komunikaci vedoucí k uplatňování práv a oprávněných zájmů</li><li>- pomoc při vyřizování běžných záležitostí</li></ul>	
<b>Pomoc při zajištění bezpečí a možnosti setrvání v přirozeném sociálním prostředí</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- dohled nad dodržováním léčebného režimu</li><li>- dohled nad uživatelem</li></ul>	

Vybrané služby potřebujete poskytovat od: .....

Platba za provedené služby bude hrazena:

a/ hotově pečovatelce, na stvrzenku

b/ převodem z účtu, fakturou

*Zaškrtněte jednu z výše uvedených možností.*

*Potvrzují, že veškeré údaje v této žádosti jsou pravdivé a úplné, beru na vědomí, že vyřízení mé žádosti vyžaduje šetření pověřeného pracovníka v mém bydlišti. Sociální šetření bude součástí tohoto návrhu na zavedení PS.*

*Svým podpisem dávám najevo souhlas s archivací osobních a citlivých údajů. Nebude-li na základě tohoto Návrhu a sociálního šetření výkon pečovatelské služby prováděn, budou osobní a citlivé údaje archivovány po dobu 5 let od data zápisu do sešitu Zamítnuté návrhy na zavedení pečovatelské služby. Bude-li na základě tohoto Návrhu a sociálního šetření uzavřena smlouva o poskytování služeb, budou osobní a citlivé údaje archivovány po dobu 5 let od data ukončení smluvního vztahu mezi uživatelem a pečovatelskou službou.*

Ve ..... dne .....

**Podpis žadatele** .....

Návrh přijat dne: