



Žádost o poskytování pečovatelské služby v DS-DD Pacov

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Telefonní kontakt: _____

Rodinný stav: _____

Adresa trvalého bydliště dle OP: _____

Nárok na poskytování **bezplatné** pečovatelské služby (případně označte a doložte):

- účastník odboje (dle zákona č. 255/1945 Sb.)
- účastník rehabilitace (dle zákona č. 119/1990 Sb., nebo zákon č. 82/1968 Sb.)
- osoba zařazená v tábore nucených prací, pracovním útvaru či vojenském tábore nucených prací
- pozůstalá manželka/manžel po osobě uvedené v předchozích bodech starší 70-ti let

Popis současné situace a důvod podání žádosti:

**Křížkem označte požadovanou službu a uveďte její rozsah**

Pomoc při zvládnutí běžných úkonů péče o vlastní osobu	Den	Četnost/měsíc
<input type="checkbox"/> Pomoc a podpora při podávání jídla a pití		
<input type="checkbox"/> Pomoc při oblékání a svlékání včetně speciálních pomůcek		
<input type="checkbox"/> Pomoc při prostorové orientaci, samostatném pohybu ve vnitřním prostoru		
<input type="checkbox"/> Pomoc při přesunu na lůžko nebo vozík		

Pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu	Den	Četnost/měsíc
<input type="checkbox"/> Pomoc při úkonech osobní hygieny		
<input type="checkbox"/> Pomoc při základní péči o vlasy a nehty		
<input type="checkbox"/> Pomoc při použití WC		

Poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy	Den	Četnost/měsíc
<input type="checkbox"/> Zajištění stravy odpovídající věku, zásadám racionální výživy a potřebám dietního stravování <input type="checkbox"/> snídaně <input type="checkbox"/> oběd <input type="checkbox"/> večeře		
<input type="checkbox"/> Dovoz nebo donáška jídla v budově DS-DD		
<input type="checkbox"/> Pomoc při přípravě jídla a pití		
<input type="checkbox"/> Příprava a podání jídla a pití		

Pomoc při zajištění chodu domácnosti	Den	Četnost/měsíc
<input type="checkbox"/> Běžný úklid a údržba domácnosti		
<input type="checkbox"/> Pomoc při zajištění velkého úklidu domácnosti, například sezonního úklidu, úklidu po malování, mytí oken)		
<input type="checkbox"/> Běžné nákupy (max. do 4 kg) a pochůzky		
<input type="checkbox"/> Velký nákup, například týdenní nákup, nákup ošacení a nezbytného vybavení domácnosti		
<input type="checkbox"/> Praní a žehlení ložního prádla, popřípadě drobné opravy		
<input type="checkbox"/> Praní a žehlení osobního prádla, popřípadě drobné opravy		

Zprostředkování kontaktu se společenským prostředím	Den	Četnost/měsíc
<input type="checkbox"/> Doprovázení dospělých k lékaři, na úřady a instituce a zpět		



Zápis ze sociálního šetření (vyplní sociální pracovníce DS-DD Pacov):

Prohlášení

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsou uvedeny pravdivě. V souladu s ustanovením zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů ve znění pozdějších předpisů svým podpisem dávám souhlas ke zjišťování, zpracování, shromažďování a uchovávání osobních a citlivých údajů pro vnitřní potřeby DS-DD Pacov.

Datum: _____

Podpis žadatele