

VYPLŇUJE POSKYTOVATEL SLUŽBY	
Žádost přijata dne:	Podpis pracovníka
Žádost vyřazena dne:	Důvod:
	Podpis pracovníka
Jiné okolnosti, poznámky:	

ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ CHARITNÍ PEČOVATELSKÉ SLUŽBY

Číslo žádosti:

Číslo smlouvy:

V evidenci žádostí o sociální službu je žádost evidována po dobu nezbytně nutnou. Vyřazena může být na žádost zájemce, po domluvě se zájemcem pro nevyužití nabídnutých služeb nebo na základě úmrtí zájemce.

Zájemce (osoba, které bude služba poskytována) Příjmení a jméno: Datum narození: Telefonní kontakt: Adresa trvalého bydliště: Adresa poskytování služby: Kontaktní osoba Příjmení a jméno: Telefonní kontakt: Zákonný zástupce, opatrovník Příjmení a jméno: Telefonní kontakt: (nutné doložit příslušné dokumenty u dalšího jednání)

Požadavky na poskytování Charitní pečovatelské služby

Které dny a kolikrát denně si přejete službu využívat?

- ☐ pondělí
 ☐ úterý
 ☐ středa
 ☐ čtvrtek
 ☐ pátek
 ☐ sobota
 ☐ neděle
☐ ráno
☐ poledne
☐ večer

Doplnění:

.....

.....

.....

Termín od:

S čím Vám můžeme pomoci?

- ☐ Podávání jídla a pití, užití doplňku stravy do úst
- ☐ Pomoc při oblékání, svlékání
- ☐ Pomoc s použitím zdravotnického prostředku sloužícího k podpoře pohybu
- ☐ Pomoc s použitím kompenzační pomůcky
- ☐ Pomoc při orientačním sledování základních tělesných projevů
- ☐ Pomoc při prostorové orientaci
- ☐ Pomoc při přesunu
- ☐ Pomoc při úkonech osobní hygieny a péči o pokožku bez porušení kůže
- ☐ Péči o vlasy a nehty
- ☐ Ošetření drobných porušení kůže
- ☐ Pomoc při fyziologickém vyprazdňování
- ☐ Dovož nebo donáška jídla, dovoz oběda.
- ☐ Pomoc při přípravě jídla a pití
- ☐ Běžný úklid a údržba domácnosti
- ☐ Běžné nákupy a pochůzky
- ☐ Praní a žehlení osobního a ložního prádla
- ☐ Doprovod
- ☐ Uplatňování práv a oprávněných zájmů
- ☐ Pomoc při vyřizování různých osobních záležitostí
- ☐ Dohled
- ☐
- ☐

Popište, proč pečovatelskou službu potřebujete:

.....

.....

Byl/a jste Vy nebo Váš/Vaše manžel/ka účastníkem odboje, rehabilitován/a nebo v táboře nucených prací? (Po doložení dokladu máte nárok na bezplatnou péči.)

- ☐ ANO ☐ NE

Správcem Vámi poskytnutých osobních údajů je Charita Bystřice pod Hostýnem, IČ 47930560. Osobní údaje budou zpracovány podle čl. 6 odst. 1 písm. b) GDPR výhradně pro shora uvedený účel (žádost o poskytování Charitní pečovatelské služby). Osobní údaje nebudou jejich správcem zpřístupňovány ani předávány jiným osobám.

V

Dne podpis zájemce:
(příp. zákonného zástupce, opatrovníka)

Termín pro vyjádření k žádosti jsou tři pracovní dny ode dne jejího přijetí. Sociální pracovník kontaktuje zájemce nebo uvedenou kontaktní osobu ohledně dalšího postupu. Zahájení služby předchází sociální šetření v místě poskytování služby a následné uzavření smlouvy.

KONTAKTY:

Adresa: 6. května 1071, 768 61 Bystřice pod Hostýnem
Telefon vedoucí služby: 573 378 296, 775 635 014
Mobil sociální pracovnice: 734 435 020, 737 548 851
Datová schránka Charity: jbb2rbu