**Pečovatelská služba Luže**

Na Výsluní 9, 538 54 Luže

IČ: 00270440

Pevná linka: 469 672 015

E-mail: [dps@luze.cz](mailto:dps@luze.cz)

[www.luze.cz/pece-a-sluzby/pecovatelska-sluzba/](http://www.luze.cz/pece-a-sluzby/pecovatelska-sluzba/)

**Žádost o poskytování pečovatelské služby**

**Žadatel**

|  |
| --- |
| Jméno a příjmení: ……………………………………………………… Titul:\* …...........  Trvalé bydliště: …………………………………………………………………………...  Datum narození: ………………………. Rodinný stav:\* …………………………...........  Telefon:\* ……………………………….. E-mail:\* ………………………………………  Kontaktní adresa: ………………………………………………………………………… |

\*nepovinný údaj – není rozhodující pro poskytování pečovatelské služby

**Kontaktní osoba**

|  |
| --- |
| Jméno a příjmení: ………………………………………………… Titul: ………………..  Telefon: …………………………………. E-mail: ………………………………………. |

**Zákonný zástupce žadatele, opatrovník**

(vyplňuje se jen v případě, že žadatel nejedná samostatně)

|  |
| --- |
| Jméno a příjmení: ………………………………………………….. Titul: …………….  Trvalé bydliště: ………………………………………………………………………….  Datum narození: ……………........................  Telefon: ……………………………………. E-mail: …………………………………...  Kontaktní adresa: ………………………………………………………………………... |

|  |
| --- |
| **Žiji** (zaškrtněte):  □ osaměle (nemám rodinné příslušníky)  □ osaměle, ale mám příbuzné, kteří žijí jinde  □ s rodinnými příslušníky (manžel/ka, syn, dcera, zeť, snacha, bratr, sestra, rodiče), kteří:  □ jsou doma □ jsou zaměstnáni |

|  |
| --- |
| **Příspěvek na péči** (zaškrtněte)\*:  □ ne □ zažádáno □ I. stupeň □ II. stupeň □ III. stupeň □ IV. stupeň  **Stupeň mimořádných výhod** (zaškrtněte)\*:  □ TP (těžké postižení) □ ZTP (zvlášť těžké postižení) □ ZTP/P(zvlášť těžké postižení/průvodce) |

\*nepovinný údaj – není rozhodující pro poskytování pečovatelské služby

|  |
| --- |
| **Jsem osobou, kdy mám dle § 75 odst. 2, písm. a), b), c), d), e) zák. č. 108/2006 Sb., o sociálních službách nárok na pečovatelskou službu bez úhrady s výjimkou stravy** (pokud je vaše odpověď zaškrtnuta, je nutné doložit potřebným osvědčením, vyjma rodin s dětmi)**:**  □ rodina, ve které se narodily současně 3 a více dětí, a to do 4 let věku těchto dětí  □ účastník odboje (zák. č. 255/1946 Sb. a zák. č. 462/1910 Sb.)  □ osoba, která byla zařazena v táboře nucených prací nebo v pracovním útvaru (zák.č. 87/1991 Sb.)  □ osoba, která je účastna rehabilitace (zák. 119/1990 Sb.)  □ pozůstalé manželé po výše uvedených osobách starší 70 let |

|  |
| --- |
| **Praktický lékař a Váš zdravotní stav** (nepovinný údaj):  ……………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………….. |

|  |
| --- |
| **Odůvodnění žádosti (**Vaše přání, potřeby, co od služby očekáváte)**:**  ………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **Nabídka základních úkonů Pečovatelské služby Luže**  (zaškrtněte služby, o které máte zájem) |
| **a) pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu:**  □ pomoc a podpora při podávání jídla a pití  □ pomoc při oblékání a svlékání včetně speciálních pomůcek  □ pomoc při přesunu na lůžko nebo vozík  □ pomoc při prostorové orientaci  **b) pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu:**  □ pomoc při úkonech osobní hygieny  □ pomoc při použití WC/výměna plen  □ celková koupel v zařízení DPS (včetně mytí vlasů)  □ celková koupel v domácnosti klienta (včetně mytí vlasů)  **c) poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy:**  □ pomoc při přípravě jídla a pití  □ dovoz a donáška jídla  **d) pomoc při zajištění chodu domácnosti**  □ běžný úklid a údržba domácnosti  □ velký úklid (např. sezónní, úklid po malování)  □ donáška vody  □ topení v kamnech včetně donášky a přípravy topiva, údržba topných zařízení  □ běžné nákupy a pochůzky  □ velký nákup (např. týdenní nákup, nákup ošacení a vybavení domácnosti)  □ praní a žehlení osobního nebo ložního prádla  **e) zprostředkování kontaktu se společenským prostředím:**  □ doprovázení dospělých k lékaři, na zájmové a volnočasové aktivity, na orgány veřejné moci a instituce poskytující veřejné služby a doprovázení zpět |
| **K těmto základním úkonům je možné sjednat doplňkové služby:** |
| □ zapůjčení kompenzační pomůcky – židle do sprchy  □ doprava  □ kopírování písemností a lékařských zpráv  □ administrativní úkony (vyplňování žádostí, objednání sanitky)  □ dohled nad užíváním léků  □ pomoc při měření krevního tlaku a glykémie  □ pomoc při přípravě zavazadla na hospitalizaci  □ zvláštní dohled nad klientem v době od 7.00 do 20.30 hod.  □ pomoc s domácím rozpočtem |

**Prohlášení žadatele**

Prohlašuji, že všechny uvedené údaje v této žádosti jsou pravdivé a úplné.

Potvrzuji, že beru na vědomí, že vyřízení mé žádosti vyžaduje šetření sociálního pracovníka Pečovatelské služby Luže v místě mého bydliště.

Beru na vědomí, že Pečovatelská služba Luže bude shromažďovat, zpracovávat a uchovávat mé osobní údaje uvedené ve všech dokumentech, které souvisí s poskytováním sociálních služeb, a které je nutné evidovat (vše v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů) a dále v souladu s relevantními vnitrostátními právními předpisy v oblasti ochrany osobních údajů).

V ………………………….. dne……………………… ………………………………….

vlastnoruční podpis žadatele

**Záznamy Pečovatelské služby Luže**

|  |
| --- |
| Datum přijetí žádosti: …........................ Podpis sociálního pracovníka: …………………………. |