

## 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 zaměstnání

**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 tábore 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 zvládnání 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

**f) pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí:**

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

**g) pomoc při zajištění bezpečí a možnosti setrvání v přirozeném sociálním prostředí:**

- dohled nad jednáním osoby závislé na pomoci

**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: .....