

**Domov pro seniory Koryčany,  
příspěvková organizace  
Kyjovská 77, 768 05 Koryčany**

**ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ PEČOVATELSKÉ SLUŽBY**

**Vyplňuje žadatel:**

**Žádost podaná dne:** .....

**1) Žadatel služeb:**

Jméno, příjmení, titul .....

Datum narození .....

Trvalá adresa.....

Adresa pro poskytování služeb .....

Telefon/mobil .....

E-mail .....

*(dále jen žadatel)*

**2) Zástupce žadatele\*** (vyplňte v případě, že žádost podává zástupce / opatrovník žadatele:

Jméno a příjmení .....

Vztah k žadateli .....

Datum narození .....

Bydliště .....

Telefon/mobil .....

E-mail .....

*(dále jen zástupce)*

---

**Představa žadatele (zástupce) o poskytnuté službě** (uvedte časový rozsah, od kdy do kdy, a dny, ve kterých by měla být poskytována pečovatelská služba):

.....  
.....  
.....  
.....

**Dojednaný cíl spolupráce pečovatelské služby** (co Vám pečovatelská služba pomůže vyřešit, v čem Vám pomůže atd.):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
**Na pečovatelskou službu bez úhrady, s výjimkou nákladů na stravu, poskytnutou v rámci základních činností mají dle Zákona č. 108/2006 Sb. o sociálních službách, § 75 odst. 2 písmene a), b), c), d), e), tyto osoby:**

a) rodinám, ve kterých se narodily současně 3 nebo více dětí, a to do 4 let věku těchto dětí

**ANO**                      **NE**

b) účastníci odboje dle z. č. 255/ 1946 Sb. a zákona č. 462/1910 Sb.)

**ANO**                      **NE**

c) osoby, které jsou účastny rehabilitace podle z. č.119/1990 Sb. o soudní rehabilitaci, ve znění dalších zákonů

**ANO**                      **NE**

d) osoby, které byly zařazeny v tábore nucených prací nebo v pracovním útvaru, jestliže rozhodnutí o tomto zařazení bylo zrušeno podle § 17 odst. 1 z. č.87/1991 Sb. o mimosoudních rehabilitacích

**ANO**                      **NE**

e) pozůstalým manželům (manželkám) po osobách uvedených v bodě b), c), d) starším 70 let.

**ANO**                      **NE**

**Pokud napíšete ANO, je nutné toto doložit potřebným osvědčením**

Žadatel /zástupce/ prohlašuje, že vyplněné údaje jsou pravdivé.

V případě potřeby pomoci při zajištění osobní hygieny souhlasím s tím, že mi hygienickou péči bude provádět osoba jiného pohlaví.

ANO

NE

V ..... dne .....

.....  
**Podpis žadatele / zástupce /\***

## Základní činnosti PS:

Označte křížkem před úkonem, o který má uživatel zájem a zapište četnost úkonu.

| <b>1 Pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu</b>                |  |  |
|--|--|--|
|  | 1.1 pomoc při přípravě jídla, podání stravy  |  |
|  | 1.2 pomoc při oblékání a svlékání včetně speciálních pomůcek   |  |
|  | 1.3 pomoc při prostorové orientaci, samostatném pohybu v bytě  |  |
|  | 1.4 pomoc při přesunu na lůžko nebo vozík  |  |
| <b>2 Pomoc při osobní hygieně, nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu</b> |  |  |
|  | 2.1 pomoc při úkonech osobní hygieny   |  |
|  | 2.2 pomoc při základní péči o vlasy a nehty  |  |
|  | 2.3 pomoc při použití WC   |  |
| <b>3 Poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy</b>                     |  |  |
|  | 3.1 zajištění stravy odpovídající věku, zásadám racionální výživy a potřebám dietního stravování   |  |
|  | 3.2 donáška/dovoz stravy do domácnosti klienta   |  |
|  | 3.3 pomoc při přípravě jídla a pití  |  |
|  | 3.4 příprava a podání jídla a pití   |  |
| <b>4 Pomoc při zajištění chodu domácnosti</b>                                  |  |  |
|  | 4.1 běžný úklid a údržba domácnosti (zejména mytí nádobí, vytření na mokro, vysávání, utírání prachu, vynesení odpadu,...), (pouze místnosti, které uživatel nezbytně využívá), údržba domácích spotřebičů (běžné mytí sporáku a ledničky) |  |
|  | 4.2 pomoc při zajištění velkého úklidu domácnosti (např. po malování, mytí oken). Zajišťuje se u těch uživatelů, kterým se zajišťuje i běžný úklid domácnosti.   |  |
|  | 4.3 donáška vody   |  |
|  | 4.4 topení v kamnech, včetně donášky a přípravy topiva, údržba topných zařízení  |  |
|  | 4.5 běžné nákupy (základní potraviny – pečivo, mléko, denní tisk) – max.5kg  |  |
|  | 4.6 běžné pochůzky (lékárna, k lékaři, na poštu,...)   |  |
|  | 4.7 velký nákup (týdenní, nákup ošacení, nezbytné vybavení domácnosti)   |  |
|  | 4.8 praní a žehlení ložního prádla, popřípadě jeho drobné opravy   |  |
|  | 4.9 praní a žehlení osobního prádla, popřípadě jeho drobné opravy  |  |
| <b>5 Zprostředkování kontaktu se společenských prostředím</b>                  |  |  |
|  | 5.1 doprovázení dětí do školy, školského zařízení, k lékaři a zpět   |  |
|  | 5.2 doprovázení klientů k lékaři, na úřady, instituce poskytující veřejné sl.  |  |

**Fakultativní úkony PS:**

Označte křížkem úkon, o který má uživatel zájem a запиšte četnost úkonu.

| Fakultativní úkony |   |  |
|--------------------|---|--|
|                    | Dohled nad dospělým občanem v rámci běžné pracovní doby (vstup do bytu spojený s kontrolou klienta) |  |
|                    | Koupele v koupacím lůžku  |  |
|                    | Dohled nad užíváním léků  |  |
|                    | Manipulace s penězi (pochůzky týkající se platby poskytovateli)                                     |  |
|                    | Jídelní lístek  |  |

**Příspěvek na péči: \*nepovinný údaj**

|           |           |           |           |          |            |
|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|------------|
| 1. stupeň | 2. stupeň | 3. stupeň | 4. stupeň | Vyřizuje | Nemá zájem |
|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|------------|

**Způsob platby:**

|                          |                 |
|--------------------------|-----------------|
| V hotovosti pečovatelkám | Převodem z účtu |
|--------------------------|-----------------|

**Poznámky:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

V ..... dne .....

.....  
podpis sociálního pracovníka