

ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ PEČOVATELSKÉ SLUŽBY

Základní údaje k uzavření smlouvy

1. Jméno, příjmení, titul:

2. Datum narození:

3. Trvalé bydliště:

Kontaktní adresa:

4. Žadatel(ka) je účastníkem odboje: *ano – ne **)

5. Telefon:

Další údaje k obsahu a rozsahu poskytované služby či ke splnění zákonné povinnosti poskytovatele služby

6. Rodinný stav: žije s druhem/družkou:

7. Žadatel bydlí ve *vlastním domě – bytě – v podnájmu – na ubytovně – u příbuzných – s rodinou **)

patro:..... velikost bytu:

výtah:..... domácí zvíře:

klíče od domu:..... klíče od bytu:

v bytě je *sociální zařízení – WC – vana – sprchový kout – bezbariérový byt **)

Kontaktní osoby

8. Rodinní příslušníci a jiné osoby blízké žijící ve společné domácnosti:

jméno a příjmení

příbuzenský vztah

kontakt (tel.)

9. Rodinní příslušníci a jiné kontaktní osoby žijící mimo společnou domácnost:

jméno a příjmení

příbuzenský vztah

kontakt (tel., e-mail, bydliště-město)

10. Žadatel, který žije sám a neuvádí žádné kontaktní osoby, uvede své **rodné číslo** pro případ jeho nečekané hospitalizace k nezbytné komunikaci s nemocnicí:

11. Rozsudek o zbavení způsobilosti k právním úkonům předložen *) <i>ano</i> <i>ne</i>		Zákonný zástupce: Jméno a příjmení: Kontakt (tel.):	
Zdravotní stav			
12. Zdravotní stav – dle sdělení žadatele:			
13. Ošetřující lékař:		telefon:	
14. Držitel průkazu *):		<i>TP</i> <i>ZTP</i> <i>ZTP/P</i>	
Rozsah pečovatelské služby			
15. Žadatel je příjemcem příspěvku na péči ve výši:			
16. Oblast potřeb žadatele *): Služba bude poskytována v domácnosti klienta v době od 7:00 – 19:00 hodin. Četnost obědů: Po Út St Čt Pá Četnost služby: Po Út St Čt Pá So Ne Čas u klienta cca: Večerní a víkendovou službu poskytujeme pouze v Liberci.			Zajištění stravy poskytujeme pouze v Liberci. NORMAL D4
<i>Pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu a samostatný pohyb</i> <i>Pomoc při osobní hygieně nebo podmínek pro ní</i> <i>Poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy</i> <i>Pomoc při zajištění chodu domácnosti – péče o domácnost</i> <i>Běžný úklid</i> <i>Domácí práce</i> <i>Běžný nákup a pochůzky</i> <i>Pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí</i> <i>Pomoc při zajištění bezpečí a možnosti setrvání v přirozeném sociálním prostředí</i> <i>Zprostředkování kontaktu se společenským prostředím</i>		<i>ano</i> <i>ne</i> <i>ano</i> <i>ne</i> <i>ano</i> <i>ne</i> <i>ano</i> <i>ne</i> <i>ano</i> <i>ne</i> <i>ano</i> <i>ne</i> <i>ano</i> <i>ne</i> <i>ano</i> <i>ne</i> <i>ano</i> <i>ne</i>	
17. Zahájení péče požaduji od			
18. Způsob placení: *) <i>v hotovosti</i> - <i>převodem</i>			

Další údaje	
19. Kde jste se o nás žadatel(ka) dozvěděl(a)?	
20. Poskytování pečovatelské služby se řídí legislativou • Zákon č.108/2006 Sb. v platném znění, o sociálních službách • Vyhláška č. 505/2006 Sb. v platném znění, kterou se provádějí některá ustanovení zákona o sociálních službách • Nařízení EU 2016/679 o ochraně osobních údajů (GDPR)	
21. Způsob a důvod shromažďování a zpracování osobních údajů žadatele a jeho práva v oblasti ochrany osobních údajů vysvětluje <i>Informační memorandum pro klienta</i> , které je žadateli předáno při vyplňování Žádosti o poskytování pečovatelské služby.	
22. Cena pečovatelské služby je 165,- Kč za hodinu skutečně spotřebovaného času nezbytného k zajištění úkonů. Cena za 1 úkon zajištění stravy činí 40,- Kč . Vyúčtování služby se provádí dle výkazů podepsaných klientem a pečovatelem a dle objednávky stravy.	
23. Žadatel prohlašuje, že všechny údaje uvedl pravdivě a souhlasí s podmínkami poskytování péče viz body 15.–22.	
V Liberci:	Podpis žadatele:

*) nehodící se škrtněte

Doklady potřebné k vyřízení žádosti:

- platný občanský průkaz
- v případě osob zbavených způsobilosti rozsudek o zbavení způsobilosti a usnesení o ustanovení opatrovníka
- v případě vlastníků průkaz ZP, ZTP, ZTP/P
- v případě účastníků odboje platný průkaz
- rozhodnutí o přiznání příspěvku na péči (v př. jeho přiznání) – nepovinné

Poznámky k nastavení péče (vyplní pracovník Diakonie Beránek z. s.)

Závěr ze šetření

Žádost přijata dne:

Žádost přijal:

Žádost vyřízena dne:

Podepsaný *doporučuje – nedoporučuje *)* poskytování pečovatelské služby, a to v rozsahu:

.....

podpis pracovníka

razítko

*) nehodící se škrtněte

Tiskopis platný od 1.8.2024