



**OBEC PETROVICE U KARVINÉ**  
**Č.P. 251, PETROVICE U KARVINÉ, PEČOVATELSKÁ SLUŽBA**

**Žádost o poskytování pečovatelské služby/záznam z jednání se zájemcem o službu**

Spisová značka:

Osobní číslo:

**Žadatel o poskytování pečovatelské služby**

Jméno

Příjmení – titul

Datum narození

Rodinný stav

Trvalé bydliště /poskytování péče

Část obce/města

ČP/ČO

RD  BYT  KODUS  DPS

Číslo bytu/Patro/Přízemí

Výtah ano/ne

Poznámky pro vstup na pozemek a do budovy:

ZTP, TP, ZTP/TP:

Zdravotní pojišťovna:

Způsob úhrady PS:  v pokladně OÚ  pečovatelce PS  převodem na účet

Žadatel je / není omezen ve svéprávnosti:  ano  ne

Opatrovník

Jméno, příjmení:

Kontaktní údaje:

Předložen doklad o opatrovnictví:

Praktický lékař:

Používání kompenzačních pomůcek:  ano  ne

Sociální situace:

- Je mobilní, může vycházet z bytu ven
- Je mobilní, může vycházet z bytu s kompenzační pomůckou
- Je částečně mobilní – pohybuje se po bytě
- Je imobilní (trvale upoutaný na lůžko)
- Žije osaměle
- Žije osaměle, ale má příbuzné žijící mimo
- Žije s rodinnými příslušníky ve společné domácnosti s .....

**Kontaktní údaje o příbuzných nebo jiných osobách žadatele:**

Jméno, příjmení

Kontaktní údaje

Adresa

Vztah k žadateli

Rozsah požadované pečovatelské služby		
Základní činnosti	Četnost úkonů	
<b>a) Pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu</b>		
1. Pomoc a podpora při podávání jídla a pití		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PO ÚT ST ČT PÁ
2. Pomoc při oblékání a svlékání včetně speciálních pomůcek		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PO ÚT ST ČT PÁ
3. Pomoc při prostorové orientaci, samostatném pohybu ve vnitřním prostoru		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PO ÚT ST ČT PÁ
4. Pomoc při přesunu na lůžko nebo vozík		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PO ÚT ST ČT PÁ
<b>b) Pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu</b>		
1. Pomoc při úkonech osobní hygieny		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PO ÚT ST ČT PÁ
2. Pomoc při základní péči o vlasy a nehty		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PO ÚT ST ČT PÁ
3. Pomoc při použití WC		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PO ÚT ST ČT PÁ
<b>c) Poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy</b>		
1. Zajištění obědů		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PO ÚT ST ČT PÁ SO NE
2. Dovoz nebo donáška obědů		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PO ÚT ST ČT PÁ SO NE
3. Pomoc při přípravě jídla a pití		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PO ÚT ST ČT PÁ
4. Příprava a podání jídla a pití		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PO ÚT ST ČT PÁ
<b>d) Pomoc při zajištění chodu domácnosti</b>		
1. Běžný úklid a údržba domácnosti		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PO ÚT ST ČT PÁ
2. Pomoc při zajištění velkého úklidu domácnosti		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PO ÚT ST ČT PÁ
3. Donáška vody		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PO ÚT ST ČT PÁ
4. Topení v kamnech včetně donášky a přípravy topiva, údržba topných zař.		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PO ÚT ST ČT PÁ
5. Běžné nákupy a pochůzky		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PO ÚT ST ČT PÁ
6. Velký nákup (např. týdenní nákup)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PO ÚT ST ČT PÁ
7. Praní a žehlení ložního prádla, popř. jeho drobné opravy		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PO ÚT ST ČT PÁ
8. Praní a žehlení osobního prádla, popř. jeho drobné opravy		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PO ÚT ST ČT PÁ

e) Zprostředkování kontaktu se společenským prostředím		
Doprovázení dospělých k lékaři, na orgány veřejné moci a instituce poskytující veřejné služby a zpět		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PO ÚT ST ČT PÁ
Fakultativní činnosti		
Jednorázové zapůjčení vysavače k úkonu úklidu		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PO ÚT ST ČT PÁ
Pronájem jídelnosičů na základě uzavřené smlouvy o nájmu	zdarma	

Osobní cíl žadatele ve vztahu k poskytované službě (vyplňuje se na místě s klientem):	
<input type="checkbox"/> Zůstat co možná nejdéle ve svém přirozeném prostředí <input type="checkbox"/> Zůstat doma co nejdéle s pomocí PS a rodiny <input type="checkbox"/> Zůstat doma ve svém prostředí mít uklíženo a zajištěnou péči <input type="checkbox"/> Dožít se důstojného stáří nebýt sám <input type="checkbox"/> Pro případ nemoci mít jistotu, že je někdo, kdo mi poskytne pomoc a péči	
Zahájení poskytování PS ode dne:	
Žadatel má nárok na PS bez úhrady:	Důvod:
Prohlášení žadatele (zástupce):	
<p><i>Prohlašuji, že veškeré údaje uvedené v této žádosti jsou pravdivé.</i></p> <p>Vyplněním a podpisem této žádosti beru na vědomí, že registrovaná Pečovatelská služba Obce Petrovice u Karviné, č.p.251, 735 72 Petrovice u Karviné, IČO: 00297585, coby správce osobních údajů, zpracovává uvedené osobní údaje, a to za účelem a po dobu zpracování nezbytném pro splnění smlouvy dle čl. 6 odst. 1 písm. b) Obecného nařízení Evropského parlamentu a rady EU 2016/679 ze dne 27.4.2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES.</p>	
Petrovice u Karviné dne:	
Za poskytovatele:	Podpis žadatele:
Přítomen podpisu:	