

Žádost o poskytování Charitní pečovatelské služby

Žadatel *(konečný uživatel)*

Jméno:

Ročník narození: Kontakt:

Adresa, kde bychom měli službu poskytovat */trvalé či odlišné/*:

.....

Osoba, kterou žadatel označil za kontaktní osobu:

1) Jméno: Vztah k žadateli.....
Kontakt (telefon, email):

2) Jméno: Vztah k žadateli.....
Kontakt (telefon, email):

Požadavky na poskytování Charitní pečovatelské služby /CHPS/

Přibližný termín poskytování od:

- na dobu neurčitou
- na dobu určitou

Službu žádám poskytovat *(podtrhnout vyhovující)*:

- Všední dny: pondělí, úterý, středa, čtvrtek, pátek
- Víkend: sobota, neděle + státní svátky
- Ráno dopoledne poledne odpoledne večer

Žádám předběžně o tyto úkony (předběžně podtrhnout vyhovující úkony):

- **POMOC PŘI ÚKONECH OSOBNÍ HYGIENY** (koupel v domácnosti, koupel na lůžku včetně mytí vlasů, koupel v bezbariérovém Středisku osobní hygieny v Holešově, ranní hygiena, pomoc při výměně inkontinenčních pomůcek, pomoc při výkonu fyziologické potřeby a použití toalety ...).
- **POMOC PŘI OBLÉKÁNÍ, SVLÉKÁNÍ VČETNĚ SPECIÁLNÍCH POMŮCEK** (pomoc s používáním protetických pomůcek, ortéz ...).
- **DOVOZ OBĚDA** (bez diety – pouze při využívání i jiných úkonů pečovatelské služby; dovoz dietních obědů z jídelny Centra pro seniory Holešov; donáška obědů z Jídelny v DZU obyvatelům Domu zvláštního určení, Novosady 1597, Holešov, kteří mají nasmlouvané i jiné úkony pečovatelské služby ...).
- **POMOC PŘI PODÁVÁNÍ JÍDLA A PITÍ** (podpora a dopomoc při stravování, dávání do úst; příprava jídla na talíř, ohřátí, nakrájení ...).
- **POMOC PŘI PŘESUNU** (z lůžka na invalidní vozík nebo naopak, přesun z lůžka na toaletu, přesun v prostorech domácnosti...).
- **BĚŽNÝ ÚKLID A ÚDRŽBA DOMÁCNOSTI** (vysávání prostorů, které žadatel běžně využívá, vytření země, umytí nádobí... Tento úkon lze nasmlouvat pouze pokud uživatel nasmlouvá i jiné úkony pečovatelské služby).
- **POMOC PŘI VELKÉM ÚKLIDU** (sezónní umývání oken, záclony ... Tento úkon lze nasmlouvat pouze pokud uživatel nasmlouvá i jiné úkony pečovatelské služby a nelze zajistit dostupnou komerční úklidovou firmou).
- **BĚŽNÉ nebo VELKÉ NÁKUPY, POCHŮZKY** (zajištění nákupu v obchodě s potravinami a drogistickým zbožím, zajištění dovozu léků z lékárny, vyřízení záležitostí na poště, úřadě...).
- **PRANÍ A ŽEHLENÍ** (drobného nebo ložního prádla – pouze pokud uživatel nasmlouvá i jiné úkony pečovatelské služby a nelze službu zajistit dostupnou komerční službou).
- **POMOC PŘI PROSTOROVÉ ORIENTACI, SAMOSTATNÉM POHYBU VE VNITŘNÍM PROSTORU.**
- **DONÁŠKA VODY nebo TOPENÍ V KAMNECH.**
- **DOPROVODY** (k lékaři, do obchodu, na úřad... Lze využít pouze ve výjimečných individuálních případech na základě včasné domluvy se sociální pracovnící/vedoucí CHPS).
- **POMOC PŘI ZAJIŠTĚNÍ BEZPEČÍ A MOŽNOSTI SETRVÁNÍ V PŘIROZENÉM SOCIÁLNÍM PROSTŘEDÍ** (dohled, aby osoby závislá na pomoci nezpůsobila ohrožení sobě ani svému okolí, např. dohled nad užitím léků...).
- **POMOC PŘI UPLATŇOVÁNÍ PRÁV, OPRÁVNĚNÝCH ZÁJMŮ A PŘI OBSTARÁVÁNÍ OSOBNÍCH ZÁLEŽITOSTÍ** (pomoc při komunikaci vedoucí k uplatňování oprávněných zájmů – např. pomoc při vyplňování formulářů při komunikaci s úřady; pomoc při

vyřizování běžných záležitostí – např. pomoc při vyplnění jídelních lístků, asistence při objednávání služeb kadeřníka, lékaře apod.).

Popis sociálně nepříznivé situace (důvod pro využití CHPS):

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

Poskytovatel zpracovává osobní údaje za účelem poskytování sociální služby v souladu s platnou legislativou ČR a v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady 2016/679 GDPR (Obecné nařízení o ochraně osobních údajů).

Termín pro vyjádření k Žádosti jsou tři pracovní dny ode dne přijetí Žádosti.

V dne

.....
Podpis žadatele (popř. zákonného zástupce, opatrovníka)

Poznámky poskytovatele služby:

Číslo žádosti:

Žádost přijata dne Žádost přijal

Poznámky:

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

Datum a důvod vyřazení z evidence žadatelů:

Podpis

.....