

Žádost o poskytování služeb

1. OSOBNÍ ÚDAJE

Povinné údaje

Jméno, příjmení	rodné příjmení
Datum narození:	
Místo	okres
Rodinný stav	
státní příslušnost	
Trvalé bydliště	
ulice - číslo popisné - obec - PSČ - telefon	
Adresa místa poskytování služeb	
ulice - číslo popisné - obec - PSČ - telefon	

Opatrovník

Jméno a příjmení:

Kontakt:

Blízcí příbuzní

Jméno a příjmení	příb. poměr	adresa bydliště	telefon2)
------------------	-------------	-----------------	-----------

Pečovatelka má právo odmítnout úkon, který není písemně uzavřen v Dohodě, pokud to nevyžaduje aktuální situace uživatele služeb, která ohrožuje jeho bio - psycho - sociální zdraví. Pečovatelka má právo odmítnout provedení úkonu, který je spojený s jakýmkoliv nebezpečím na zdraví či bezpečnosti její nebo uživatele služeb.

Důvody, pro které podáváte přihlášku do pečovatelské služby, proč chcete služby využít:

Cíle, které chcete dosáhnout, až budete využívat našich služeb. Co se tím vyřeší, v čem vám to pomůže.

Chci využívat tyto úkony (zaškrtněte a vyplňte požadovanou dobu pečování):

dovoz oběda

praní a žehlení

nákupy

doprovod k lékaři ap.

úklid

dovoz léků

pomoc s hygienou

jiné, jaké:

PS poskytuje služby **od pondělí do pátku**, v době od 6.30-15.00 hod.. Uživatelé platí za služby dle platného ceníku PS.

Zaškrtněte, prosím, co se na Vás hodí

Chůzi zvládáte

sám sám s holí chodím jen za pomoci druhé nechodím vůbec

Hygienu zvládáte

sám někdy sám s malou pomocí musí mě někdo umýt

Na WC si dojdete

sám s pomocí používám toaletní židli
používám pleny

PS Proseč neposkytuje služby osobám, které mají prokazatelně problém s alkoholem, omamnými látkami nebo jsou agresivní.

Pečovatelská služba poskytuje služby tělesně postiženým občanům a seniorům, kteří nejsou schopni si samostatně obstarat nutné práce v domácnosti a další životní potřeby nebo kteří pro nepříznivý zdravotní stav a sociální situaci potřebují ošetření jinou osobou nebo další osobní péči, pokud jim potřebnou péči nemohou poskytovat rodinní příslušníci“

Prohlašuji, že jsem nazatájl/a žádné skutečnosti, pro které by mi nemohly být poskytovány služby. Byl/a jsem seznámen/a s upřednostňováním některých žadatelů.

Jsem seznámen s použitím mých osobních údajů a souhlasím s poskytnutím, vedením a používáním osobních údajů v evidenci PS Proseč.

V Proseči dne

Vlastnoruční podpis žadatele nebo podpis zákonného zástupce