



ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ PEČOVATELSKÉ SLUŽBY

Příjmení a jméno zájemce o službu	
Bydliště	
Adresa, na které bude poskytována sociální služba	
Datum narození	
Telefonický kontakt	
Praktický lékař	
Zástupce žadatele (vyplnit v případě, že žádost podává zákonný zástupce, opatrovník zájemce o sociální službu)	
Příjmení a jméno	
Bydliště	
Telefonický kontakt	
Pohyblivost zájemce o službu:	Stupeň závislosti (označit odpovídající údaj):
<input type="checkbox"/> zcela pohyblivý <input type="checkbox"/> pohyblivý pouze s oporou <input type="checkbox"/> pohyb pouze na vozíku <input type="checkbox"/> nepohyblivý, upoután na lůžko	<input type="checkbox"/> I. stupeň <input type="checkbox"/> II. stupeň <input type="checkbox"/> III. stupeň <input type="checkbox"/> IV. stupeň
Ve společné domácnosti se zájemcem o pečovatelskou službu žijí:	Kontaktní osoby na blízké osoby zájemce (jméno, telefon, příbuzenský vztah, bydliště)
<input type="checkbox"/> zájemce žije sám <input type="checkbox"/> manžel, manželka <input type="checkbox"/> druh, družka <input type="checkbox"/> jiné osoby (uvést příbuzenský vztah)	
Jsem osobou, kdy mám dle § 75 odst. 2, písm. a), b), c), d), e) zák. č. 108/2006 Sb., o sociálních službách nárok na pečovatelskou službu bez úhrady s výjimkou stravy:	
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 zák. č.255/1946 Sb. a zák. č. 462/1910 Sb. ANO - NE	
c) osoby, které jsou účastny rehabilitace podle zák. č. 119/1990 Sb., o soudní rehabilitaci ve znění dalších zákonů ANO - NE	
d) osoby, které byly zařazeny v táboře nucených prací nebo v pracovním útvaru, jestliže rozhodnutí o tomto zařazení bylo zrušeno podle § 17 odst. 1 zák. 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 je uvedena odpověď ANO , je nutné doložit potřebným osvědčením, vyjma bodu a).	
Zájemce uvede o své osobě údaj odpovídající skutečnosti:	
1. <input type="checkbox"/> JSEM – <input type="checkbox"/> NEJSEM - Osoba, která je plně soběstačná a nepotřebuje k zvládnutí běžných úkonů a dovedností pomoc druhé fyzické osoby	
2. <input type="checkbox"/> JSEM – <input type="checkbox"/> NEJSEM - Osoba, která potřebuje stálou lékařskou nebo specializovanou psychiatrickou péči	
3. <input type="checkbox"/> JSEM – <input type="checkbox"/> NEJSEM - Osoba, závislá na alkoholu nebo jiných drogách	
4. <input type="checkbox"/> JSEM – <input type="checkbox"/> NEJSEM - Osoba s infekčním onemocněním	
Žádám o zavedení těchto úkonů pečovatelské služby (zaškrtnout které)	



1. Pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu	<input type="checkbox"/> pomoc a podpora při podávání jídla <input type="checkbox"/> pomoc při oblékání a svlékání <input type="checkbox"/> pomoc při prostorové orientaci, samostatném pohybu ve vnitřním prostoru <input type="checkbox"/> pomoc při přesunu na lůžko nebo vozík
2. Pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu	<input type="checkbox"/> pomoc při úkonech osobní hygieny <input type="checkbox"/> pomoc při základní péči o vlasy a nehty <input type="checkbox"/> pomoc při použití WC
3. Poskytnutí stravy nebo zajištění stravy	<input type="checkbox"/> zajištění stravy <input type="checkbox"/> dovážka oběda <input type="checkbox"/> pomoc při přípravě jídla a pití <input type="checkbox"/> příprava a podání jídla a pití
4. Pomoc při zajištění chodu domácnosti	<input type="checkbox"/> běžný úklid a údržba domácnosti <input type="checkbox"/> pomoc při zajištění velkého úklidu domácnosti <input type="checkbox"/> běžné nákupy <input type="checkbox"/> donáška vody <input type="checkbox"/> topení v kamnech včetně donášky a přípravy topiva <input type="checkbox"/> pochůzky (lékař, lékárna, pošta, úřad, atd.) <input type="checkbox"/> velký nákup <input type="checkbox"/> praní a žehlení osobního prádla a drobné opravy prádla (např. přišití knoflíku) <input type="checkbox"/> praní a žehlení ložního prádla
5. Zprostředkování kontaktu se společenským prostředím	<input type="checkbox"/> doprovod dospělých k lékaři, na instituce poskytující veřejné služby, do školy, školského zařízení, do zaměstnání a doprovod zpět
6. Ostatní úkony	<input type="checkbox"/> zapůjčení jídelnosiče (gastronádoby MÚSS Plzeň) <input type="checkbox"/> Jídelní lístek <input type="checkbox"/> Dohled u klienta <input type="checkbox"/> Aktivizační činnost, volnočasové a zájmové aktivity (např. doprovod při procházce)
Přání, cíl pečovatelské služby (uveďte, co Vám pečovatelská služba pomůže vyřešit, v čem Vám bude nápomocna, atd.)	

Zájemce o pečovatelskou službu souhlasí s tím, že poskytovatel sociálních služeb Městský ústav sociálních služeb města Plzně, p.o., Klatovská třída 777/90, Plzeň 3 – Jižní Předměstí, 301 00 Plzeň, bude shromažďovat, zpracovávat a uchovávat jeho osobní eventuálně citlivé údaje uvedené ve všech dokumentech, které souvisí s poskytováním sociálních služeb, a které je nutné evidovat.

V Plzni dne:

Podpis zájemce o službu (zástupce zájemce):