



## ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ PEČOVATELSKÉ SLUŽBY

**Jméno a příjmení žadatele:**

Adresa trvalého bydliště:

Adresa skutečného pobytu:

Státní příslušnost:

Datum narození:

Telefon:

---

**Opatrovník:** (uveďte v případě, že žádost vyplňuje soudem stanovený opatrovník žadatele)

Jméno a příjmení:

Telefon:

Místo bydliště:

Rozhodnutí soudu v:

ze dne:

č. j.:

---

**Služba poskytována na dobu:**

od

do

---

**Pomoc při zvládnutí úkonů péče o vlastní osobu:**

(pomoc při oblékání, svlékání včetně speciálních pomůcek, přesunu na vozík nebo lůžko ...)

---

**Pomoc při osobní hygieně:**

(ranní toaleta, celková koupel – v domácnosti, na lůžku, ve středisku osobní hygieny ...)

---

**Pomoc při zajištění a poskytnutí stravy:**

(dovážka obědů, příprava a podání jídla a pití ...)

Dieta

Zajištění jídelníčku

**Stravovací návyky a preference:**

(krájení jídla, mleté maso, vyloučení některých příloh ...)

---

**Pomoc při zajištění chodu domácnosti:**

(běžné úklidy, nákupy, různé pochůzky, praní prádla ...)

**Zprostředkování kontaktu se společenským prostředím:**

(např. doprovod k lékaři, na poštu, úřad ...)

---

**Fakultativní služby:**

(monitoring při užití léků, denní kontrola, zajištění dopravy ...)

---

**Pohyblivost žadatele:**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> zcela pohyblivý | <input type="checkbox"/> nepohyblivý                      |
| <input type="checkbox"/> hůře pohyblivý  | <input type="checkbox"/> pohyblivý pouze s oporou (jakou) |
- 

**Zapůjčení klíčů:**

- |                                  |                                  |
|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> od bytu | <input type="checkbox"/> od domu |
|----------------------------------|----------------------------------|
- 

**Očekávání zájemce od služby:****Nepovinné údaje:**

Jméno ošetřujícího lékaře:

Příspěvek na péči:  NE  ANO – stupeň:

Kontakt na nejbližší příbuzné, případně na jinou kontaktní osobu:

Jméno a příjmení:

Telefon:

---

**Bezplatné poskytování pečovatelské služby (podle § 75, odst. 2, zák. č. 108/2006 Sb.)**

- Rodina, ve které se narodily současně 3 nebo více dětí, a to do 4 let věku
  - Účastník odboje
  - Účastník soudní rehabilitace (podle zák. č. 119/1990 Sb. nebo zák. č. 82/1968 Sb.)
  - Osoba zařazená v tábore nucených prací nebo v pracovním útvaru
- 

**Prohlášení žadatele (opatrovníka):**

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl pravdivě. Dávám svým podpisem souhlas ke shromažďování a využívání výše uvedených osobních údajů podle ustanovení zákona č. 101/200 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.

V

dne

Vlastnoruční podpis žadatele: \_\_\_\_\_  
(opatrovníka)