

## ŽÁDOST - PRO ZÁJEMCE O CHARITNÍ PEČOVATELSKOU SLUŽBU

Jméno a příjmení: ..... Věk: .....

Adresa: ..... Telefon: .....

### **KONTAKTNÍ OSOBA:**

jméno a příjmení	bydliště	příbuzenský poměr	telefon:

### **DŮVODY PRO ZAVEDENÍ SLUŽBY** (proč službu potřebujete):

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

**SCHOPNOST KOMUNIKACE:** Vyplňte v případě, že bude pro jednání třeba zajistit pomocníka/tlumočníka ke komunikaci.

.....  
.....

### **Předpokládaný průběh služby**

Které dny: ..... Od kterého dne: .....

V kolik hodin: ..... Jak často: .....

Jaké úkony (s čím potřebujete konkrétně pomoci):

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

### **Prohlašuji, že všechny mnou uvedené informace jsou pravdivé.**

Vaše osobní údaje zpracováváme v souvislosti s poskytováním sociální služby. Vaše osobní údaje budou zpracovávány po dobu jednání se zájemcem o službu a poskytování sociální služby. Právním titulem pro zpracování osobních údajů je skutečnost, že zpracování osobních údajů je nezbytné pro uzavření smlouvy a opatření přijatých před uzavřením smlouvy na žádost subjektu údajů (zájemce o službu, subjektu).

V ..... dne: .....

Podpis zájemce/opatrovníka o službu .....

Převzal dne: ..... Podpis pracovníka: .....

## **Prohlášení**

- Jsem zájemcem (budoucím klientem) o sociální služby.
- Jsem zákonné zástupcem, opatrovníkem klienta (dle nařízení soudu).
- Jsem pověřeným členem domácnosti (dle Občanského zákoníku a na základě soudem schválené dohody). Pokud zájemce/ potencionální klient není rozhodnutím soudu omezen či zbavení způsobilosti k právním úkonům), prohlašuji, že zastoupená osoba (zájemce) souhlasí s odesláním žádosti a sociálním šetřením před poskytováním služby.
- Jsem pověřenou osobou, kterou zájemce/ potencionální klient pověřil zasláním žádosti. (zájemce/ potencionální klient není rozhodnutím soudu omezen či zbavení způsobilosti k právním úkonům). Před posláním žádosti prohlašuji, že zastoupená osoba (zájemce) souhlasí s odesláním žádosti a sociálním šetřením před poskytováním služby.

## **OBLASTI POTŘEB ZÁJEMCE - REGIONÁLNÍ KARTA – okruhy,**

### **1) se kterými Vám můžeme pomoci**

- Hygiena:**  denní hygiena (ranní, večerní, péče o vlasy, nehty)  
 mytí, koupání       WC
- Péče o vlastní osobu**  oblékání, obouvání       změna polohy       manipulace s předměty
- Samostatný pohyb:**  pohyb ve vlastním prostoru       pohyb mimo domácnost
- Zajištění stravování:**  zajištění potravin       příprava a příjem stravy
- Péče o domácnost:**  udržování domácnosti       udržování tepla       péče o oblečení, boty  
 obsluha spotřebičů       nakládání s odpady
- 

### **Zajištění kontaktu se společenským prostředí:**

- společenské kontakty       komunikace  
 orientace v místě, čase, osobách       využívání běžných veřejných služeb
- Seberealizace:**  vzdělávání       pracovní uplatnění       oblíbené činnosti
- Péče o zdraví, bezpečí (rizika):**
- přivolat pomoc       zdravotní prevence, rizika (nemoc, pád)  
 zdraví, základní ošetření       podpora při léčebném režimu       zdravá výživa
- 

### **2) se kterými Vám můžeme poradit**

#### **Uplatňování práv a oprávněných zájmů obstarávání osobních záležitostí – informace, podpora, doprovod:**

- finanční a majetková oblast       uzavírání smluv       hospodaření s fin. prostředky  
 využití sociálních dávek       řešení dluhů       nakládání s majetkem  
 základní osobní doklady (OP, pas, rodný list, průkaz zdr. pojišťovny)
- 

#### **Účast na veřejném životě – informace, podpora, doprovod:**

- uplatňování politických práv (volit, být členem politické strany)  
 ochrana práv před zneužíváním
- informace, podpora       rizika zneužívání - obrana
- 

#### **Podpora rodičovských kompetencí – informace, podpora, doprovod:**

- péče o děti       docházka do školy  
 péče v domácím prostředí       smysluplné trávení volného času  
 udržování uspokojivého zdravotního stavu a předcházení rizikům (nemoc, zdravotní znevýhodnění)
- kontakty na odborné poradenství       podpora při návštěvě lékaře