**Domov penzion pro důchodce Beroun**

Pečovatelská služba

Na Parkáně 111.266 01 Beroun

Tel. 311 610 351, 313 128 116

IČO 47559969

E-mail: [dpdberoun@tiscali.cz](mailto:dpdberoun@tiscali.cz), [www.mesto-beroun.cz](http://www.mesto-beroun.cz)

**ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ PEČOVATELSKÉ SLUŽBY**

| **ŽADATEL *(vyplňte)*** |
| --- |
| Jméno a příjmení |
| Trvalý pobyt |
| Skutečný pobyt *(kde bude služba poskytována)* |
| Datum narození |
| Telefon, e-mail |
| Praktický lékař |
| Příspěvek na péči – stupeň závislosti *(nepovinný údaj)* |

|  |
| --- |
| **ZÁSTUPCE ŽADATELE** *(pokud žádost podává zákonný zástupce či opatrovník)* |
| Jméno a příjmení |
| Trvalý pobyt |
| Zástupce byl ustanoven na základě rozsudku:  Ze dne……………………………………, č.j.:…………………………………………………………. |
| Telefon, e-mail. |

|  |
| --- |
| **KONTAKTNÍ OSOBA** |
| Jméno a příjmení |
| Kontaktní adresa |
| Telefon, e-mail |

|  |
| --- |
| **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 *(zaškrtněte)*:**  a) rodina, ve které 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 *(zaškrtněte)*:**   1. JSEM – NEJSEM osoba, která je plně soběstačná a nepotřebuje k zvládání běžných úkonů a dovedností pomoc druhé fyzické osoby 2. JSEM – NEJSEM osoba, která potřebuje stálou lékařskou nebo specializovanou psychiatrickou péči 3. JSEM – NEJSEM osoba, závislá na alkoholu nebo jiných drogách 4. JSEM – NEJSEM osoba s infekčním onemocněním |

|  |
| --- |
| **ŽÁDÁM O ZAVEDENÍ TĚCHTO ÚKONŮ PEČOVATELSKÉ SLUŽBY *(zaškrtněte)*:** |
| **Pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu:**   1. Pomoc a podpora při podávání jídla 2. Pomoc při prostorové orientaci, samostatném pohybu ve vnitřním prostoru 3. Pomoc při oblékání a svlékání včetně speciálních pomůcek 4. Pomoc při přesunu na lůžko nebo vozík |
| **Pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu:**   1. Pomoc při úkonech osobní hygieny 2. Pomoc při úkonech osobní hygieny v DPS č.p.111 3. Pomoc při základní péči o vlasy a nehty 4. Pomoc při použití WC |
| **Poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy:**   1. Dovoz jídla do domácnosti ve městě 2. Dovoz jídla do domácnosti městské části – Zdejcina, Hostím 3. Dovážka jídla do domácnosti v DPS č.p.111 4. Pomoc při přípravě jídla a pití 5. Příprava a podání jídla a pití |
| **Pomoc při zajištění chodu domácnosti:**   1. Běžný úklid a údržba domácnosti 2. Údržba domácích spotřebičů 3. Pomoc velkém úklidu domácnosti 4. Donáška vody 5. Topení v kamnech včetně donášky topiva, údržba topných zařízení 6. Běžné nákupy a pochůzky 7. Velký nákup 8. Praní a žehlení ložního a osobního prádla v prádelně DPS 9. Praní a žehlení ložního a osobního prádla v domácnosti |
| **Zprostředkování kontaktu se společenským prostředím:**   1. Doprovázení dospělých do zaměstnání, k lékaři, na úřady a instituce poskytující veřejné služby a doprovod zpět |
| **Fakultativní úkony:**   1. Dovoz prádla do prádelny a zpět 2. Zapůjčení vysavače v DPS č.p.111 3. Kontrola a dohled nad uživatelem v jeho domácnosti v DPS č.p.111 |

|  |
| --- |
| **Způsob úhrady *(zaškrtněte)*:**  Platba v hotovosti  Platba převodem z účtu |

Zájemce o pečovatelskou službu souhlasí s tím, že poskytovatel sociálních služeb Domov penzion pro důchodce Beroun, Na Parkáně 111, 266 01 Beroun, 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 …………………………………………. dne: ……………………………………………….

Podpis zájemce o službu (zástupce zájemce): ………………………………………………….