

**Integrované centrum sociálních služeb Jihlava,  
příspěvková organizace  
Žižkova 2075/106, 586 01 Jihlava**

**ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ PEČOVATELSKÉ SLUŽBY**

**Vyplňuje žadatel:**

**Žádost podaná dne:** .....

**1) Žadatel služeb:**

Jméno, příjmení, titul .....

Datum narození .....

Trvalá adresa.....

Adresa pro poskytování služeb .....

Telefon/mobil .....

E-mail .....

*(dále jen žadatel)*

**2) Zástupce žadatele\*** (vyplňte v případě, že žádost podává zástupce / opatrovník žadatele:

Jméno a příjmení .....

Vztah k žadateli .....

Datum narození .....

Bydliště .....

Telefon/mobil .....

E-mail .....

*(dále jen zástupce)*

---

**Představa žadatele (zástupce) o poskytnuté službě** (uvedte časový rozsah, od kdy do kdy, a dny, ve kterých by měla být poskytována pečovatelská služba):

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

**Dojednaný cíl spolupráce pečovatelské služby** (co Vám pečovatelská služba pomůže vyřešit, v čem Vám pomůže atd.):

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

.....  
**Na pečovatelskou službu bez úhrady, s výjimkou nákladů na stravu, poskytnutou v rámci základních činností mají dle Zákona č. 108/2006 Sb. o sociálních službách, § 75 odst. 2 písmene a), b), c), d), e), tyto osoby:**

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 z. č. 255/ 1946 Sb. a zákona č. 462/1910 Sb.)

**ANO**                      **NE**

c) osoby, které jsou účastny rehabilitace podle z. č.119/1990 Sb. o soudní rehabilitaci, ve znění dalších zákonů

**ANO**                      **NE**

d) osoby, které byly zařazeny v tábore nucených prací nebo v pracovním útvaru, jestliže rozhodnutí o tomto zařazení bylo zrušeno podle § 17 odst. 1 z. 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 napíšete ANO, je nutné toto doložit potřebným osvědčením**

Žadatel /zástupce/ prohlašuje, že vyplněné údaje jsou pravdivé.

V případě potřeby pomoci při zajištění osobní hygieny souhlasím s tím, že mi hygienickou péči bude provádět osoba jiného pohlaví.

ANO

NE

V ..... dne .....

.....  
**Podpis žadatele / zástupce /\***

## **Základní úkony PS:**

**Označte křížkem před úkonem, o který má uživatel zájem a zapište četnost úkonu.**

<b>1 Pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu</b>		
	1.1 Pomoc a podpora při podávání jídla a pití	
	1.2 Pomoc při oblékání a svlékání včetně speciálních pomůcek	
	1.3 Pomoc při prostorové orientaci, samostatném pohybu ve vnitřním prostoru	
	1.4 Pomoc při přesunu na lůžko nebo vozík	
<b>2 Pomoc při osobní hygieně, nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu</b>		
	2.1 Pomoc při úkonech osobní hygieny	
	2.2 Pomoc při základní péči o vlasy a nehty	
	2.3 Pomoc při použití WC	
<b>3 Pomoc při zajištění stravy</b>		
	3.1 Pomoc při přípravě jídla a pití	
	3.2 Příprava a podání jídla a pití	
<b>4 Pomoc při zajištění chodu domácnosti</b>		
	4.1 Běžný úklid a údržba domácnosti	
	4.2 Pomoc při zajištění velkého úklidu domácnosti, například sezonního úklidu, úklidu po malování	
	4.3 Donáška vody	
	4.4 Topení v kamnech, včetně donášky a přípravy topiva, údržba topných zařízení	
	4.5 Běžné nákupy a pochůzky	
	4.6 Velký nákup, například týdenní nákup, nákup ošacení a nezbytného vybavení domácnosti	
	4.8 Praní a žehlení ložního prádla, popřípadě jeho drobné opravy	
	4.9 Praní a žehlení osobního prádla, popřípadě jeho drobné opravy	
<b>5 Zprostředkování kontaktu se společenským prostředím</b>		
	5.1 Doprovázení dětí do školy, školského zařízení, k lékaři a doprovázení zpět	
	5.2 Doprovázení dospělých do školy, zaměstnání, k lékaři, na orgány veřejné moci a instituce poskytující veřejné služby a doprovázení zpět	
<b>6 Pomoc při zajištění bezpečí a možnost setrvání v přirozeném sociálním prostředí</b>		
	6.1 Dohled nad jednáním osoby závislé na pomoci	
<b>7 Pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí</b>		
	7.1 Pomoc při komunikaci vedoucí k uplatňování práv a oprávněných zájmů	
	7.2 Pomoc při vyřizování běžných záležitostí	

**Fakultativní úkony PS:**

Označte křížkem úkon, o který má uživatel zájem a запиšte četnost úkonu.

Fakultativní úkony		
	Venčení, krmení malého domácího zvířete (pes, kočka)	
	Dohled nad užíváním léků	
	Doprava vozidlem poskytovatele po území města Jihlavy	
	Manipulace s penězi (pochůzky týkající se platby poskytovateli)	
	Ošetření nohou- pedikúra ve středisku osobní hygieny	
	Koupel v koupacím lůžku	

**Příspěvek na péči: *\*nepovinný údaj***

1. stupeň	2. stupeň	3. stupeň	4. stupeň	Vyřizuje	Nemá zájem
-----------	-----------	-----------	-----------	----------	------------

**Způsob platby:**

V hotovosti na hlavní pokladně	V hotovosti pečovatelkám	Složenkou na poště	Převodem z účtu
-----------------------------------	-----------------------------	--------------------	-----------------

**Poznámky:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

V ..... dne .....

.....  
podpis sociálního pracovníka