



OBEC

KARLOVICE

Obec Karlovice, Karlovice 12, 511 01 Turnov

Žádost o poskytnutí pečovatelské služby

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Telefon:

Místo poskytování služby:
/pokud se liší od trvalého bydliště/

Informace o bydlišti, kde mají být sociální služby poskytovány:

patro: **výtah:** **č. bytu:** **zvíře:**

Praktický lékař:.....

Telefon na praktického lékaře:

Kontaktní osoba:

Jméno a příjmení:

Příbuzenský vztah k žadateli:

Trvalé bydliště:

Telefon:

Souhlasím s nahlážením této kontaktní osoby do mé dokumentace a s podáváním informací této osobě: ANO / NE

Žádám o poskytnutí pečovatelské služby z důvodu zajištění těchto základních úkonů:

/zaškrtněte požadované/

- pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu**
/ přesun na lůžko, vozík, pomoc při oblékání a svlékání, pomoc s prostorovou orientací, pomoc a podpora při podávání jídla a pití/
- pomoc při osobní hygieně**
/ pomoc při úkonech osobní hygieny, při použití WC, při základní péči o vlasy, nehty, vousy/
- poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy**
/dovoz nebo donáška oběda/
- pomoc při zajištění chodu domácnosti**
/běžný úklid, zajištění velkého úklidu, nákupy, pochůzky, praní a žehlení osobního a ložního prádla/
- zprostředkování kontaktu se společenským prostředím**
/doprovod k lékaři, na různé instituce/

Co nám chcete sdělit:

/ Co bychom měli vědět o žadateli při poskytování sociální služby? /

.....

.....

.....

.....

Očekávání od zavedení sociální služby:

.....

.....

.....

.....

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

.....

podpis žadatele