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 nahlížením 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 zvládání 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../

- **pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí**

/komunikace s úřady-objednání léků, sanity…,objednávání služeb, vyplňování tiskopisů atd.. /

- **pomoc při zajištění bezpečí a možnosti setrvání v přirozeném sociálním prostředím**

/jedná se o činnosti, které mají předcházet nebezpečným situacím-dohled nad užíváním léků, připomenutí užití léků, kontrola klienta v domácnosti atd.. /

Co nám chcete sdělit:

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

Očekávání od zavedení sociální služby:

V..... dne..... …..... podpis žadatele