



Školní 453, 569 92 BYSTRÉ

tel.: 607 785 488

pecdomov@atlas.cz

www.domovbystre.cz

ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ PEČOVATELSKÉ SLUŽBY

Jméno a příjmení žadatele

Datum narození

Telefon

Trvalé bydliště

České občanství

Stav

Byl jste Vy nebo manžel/ka účastník odboje
(doložit potvrzení o tom, že byl/a účastník odboje)

ano ne

Žádám zavedení pečovatelské služby z těchto důvodů (proč potřebujete pečovatelskou službu):

Vzhledem ke své situaci žádám o tyto úkony (zaškrkněte):

Základní úkony pečovatelské služby :

- pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o svoji osobu (*přesun na lůžko, vozík, pomoc při oblékání, svlékání, pomoc a podpora při podávání jídla*)
- pomoc při osobní hygieně (*pomoc při osobní hygieně, pomoc při použití WC*)
- poskytnutí stravy, pomoc při zajištění stravy (*dovoz nebo donáška oběda*)
- pomoc při zajištění chodu domácnosti (*úklid, nákupy, pochůzky, praní a žehlení osobního a ložního prádla*)
- doprovod dospělých k lékaři, na úřady (*doprovod při vyřizování záležitostí, fyzická pomoc*)
- orientace v prostoru (*pomoc a podpora při chůzi, dodržování denního režimu*)

Fakultativní úkony pečovatelské služby :

- doprava autem na vyšetření, úřad.....
- dohled (*čas trávený dle vaší potřeby*)



Školní 453, 569 92 BYSTRÉ

tel.: 607 785 488

pecdomov@atlas.cz

www.domovbystre.cz

Uved'te kdo jiný se podílí na péči o Vás a v jakém rozsahu :

Kontaktní osoby :

Jméno a příjmení

Bydliště

Vztah

Telefon

Jméno a příjmení

Bydliště

Vztah

Telefon

1. Souhlasím s tím, aby s mými osobními a citlivými údaji bylo nakládáno v souladu se zákonem č.101/2000 Sb., ve znění pozdějších předpisů.
2. Souhlasím s pořízením kopií předložených listin a dokladů a se zařazením těchto kopií do spisové dokumentace.
3. Souhlasím s evidencí osobních a citlivých údajů v elektronické dokumentaci.
4. Souhlasím s informováním kontaktní osoby v případě potřeby náhlé hospitalizace nebo jiné vážné situace.

Vdne.....

Podpis uživatele.....