

**ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ PEČOVATELSKÉ SLUŽBY ŽIVOTa 90**  
(podle § 40 zákona č.108/2006 Sb., o sociálních službách)

Datum podání žádosti:	Poznámka:
-----------------------	-----------

**OSOBNÍ ÚDAJE ŽADATELE/KY**

Příjmení a jméno žadatele/ky:	
Datum narození:	
Bydliště (včetně PSČ):	
Telefon, email:	

**Kontaktní osoba žadatele/ky**

(Žadatel/ka vyplňuje na základě vlastního přání a se souhlasem uvedených osob.)

Kontaktní osoba žadatele/ky	
Bydliště (včetně PSČ):	
Vztah k žadateli/ce:	
Telefon, email:	

Způsobilost k právním úkonům:

**1. Žadatel/ka je svéprávný/á, jedná samostatně**

**2. Žadatel/ka je svéprávný/á, je zastupován/a**

a) Zmocněncem na základě plné moci (není vyžadováno notářské ověření).

b) Podpůrcem na základě Smlouvy o podpoře stvrzené soudem.

c) Zástupcem z členů domácnosti na základě rozhodnutí soudu.

**3. Žadatel/ka má soudem omezenou svéprávnost**

Opatrovník, zákonný zástupce <b>(Vyplňuje se v případě, pokud jste zvolili variantu 2. nebo 3.)</b>	
Adresa:	
Telefon, email:	

#### ODŮVODNĚNÍ PODÁNÍ ŽÁDOSTI

Zdůvodněte potřebu poskytování pečovatelské služby:

Uveďte prosím, o jaké úkony pečovatelské služby máte zájem a v jakém rozsahu:

Pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu:

- pomoc a podpora při podávání jídla a pití,
- pomoc při oblékání a svlékání včetně speciálních pomůcek,
- pomoc při prostorové orientaci a samostatném pohybu ve vnitřním prostoru,
- pomoc při přesunu na lůžko nebo vozík.

Pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu:

- pomoc při úkonech osobní hygieny,
- pomoc po použití WC.

Pomoc při zajištění stravy:

- pomoc při přípravě jídla a pití,
- příprava a podání jídla a pití.

Pomoc při zajištění chodu domácnosti:

- běžný úklid a údržba domácnosti,
- běžné nákupy a pochůzky,
- velký nákup, např. týdenní nákup, nákup ošacení a nezbytného vybavení domácnosti.

Zprostředkování kontaktu se společenským prostředím:

- doprovázení dospělých k lékaři, na orgány veřejné moci, instituce poskytující veřejné služby, procházka a zpět, včetně možnosti dohledu při absenci pečující osoby.

Četnost návštěv pečovatele/ky:

- |                                      |                             |
|--------------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1x za týden | <input type="checkbox"/> Po |
| <input type="checkbox"/> 2x za týden | <input type="checkbox"/> Út |
| <input type="checkbox"/> 3x za týden | <input type="checkbox"/> St |
| <input type="checkbox"/> Každý den   | <input type="checkbox"/> Čt |
|                                      | <input type="checkbox"/> Pá |

**PROHLÁŠENÍ ŽADATELE/KY**

Prohlašuji, že veškeré údaje, uvedené v této žádosti, jsem uvedl/a pravdivě. Jsem si vědom/a, že nepravdivé údaje mohou mít za následek vyřazení žádosti o pečovatelskou službu Života 90, případně i ukončení smlouvy mezi mnou a poskytovatelem.

V Praze dne.....

.....  
podpis žadatele/ky

**(Níže vyplňuje poskytovatel)**

Žádost ze dne:

Číslo žádosti:

Výsledek:

podpis sociálního pracovníka/vedoucí služby: