**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 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
	1. Zmocněncem na základě plné moci (není vyžadováno notářské ověření).
	2. Podpůrcem na základě Smlouvy o podpoře stvrzené soudem.
	3. Zástupcem z členů domácnosti na základě rozhodnutí soudu.
3. Žadatel/ka má soudem omezenou svéprávnost

|  |  |
| --- | --- |
| Opatrovník, zákonný zástupce**(Vyplňuje se v případě, pokud jste zvolili variantu 2. nebo 3.)** |  |
| Adresa |  |
| Telefon, email |  |

**Odůvodnění podání žádosti**

|  |
| --- |
| Zdůvodněte potřebu poskytování pečovatelské služby: |

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

1. V rámci sociální služby budou uživateli poskytovány tyto označené základní činnosti:

 Pomoc při zvládání 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 při základní péči o vlasy a nehty

 pomoc po použití WC

 Pomoc při zajištění stravy:

 pomoc při přípravě jídla a pití anebo příprava a podání jídla a pití

 Pomoc při zajištění chodu domácnosti:

 běžný úklid a údržba domácnosti

 topení v kamnech včetně donášky a přípravy topiva, údržba topných zařízení

 drobné nákupy a pochůzky

 velký nákup, např. týdenní nákup, donáška vody, nákup ošacení a nezbytného vybavení domácnosti

 Zprostředkování kontaktu se společenským prostředím:

 doprovázení k lékaři, na úřady, instituce poskytující veřejné služby, procházka i možnosti dohledu při absenci pečující osoby

Četnost návštěv pečovatelky:

 1x za týden  Po

 2x za týden  Út

 3x za týden  St

 Každý den  Čt

  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

**(Níže vyplňuje poskytovatel)**

Žádost ze dne:

Číslo žádosti:

Výsledek: podepsání smlouvy

Podpis sociálního pracovníka/vedoucí služby: