**Žádost o poskytnutí sociální služby**

|  |  |
| --- | --- |
| Komu se bude služba poskytovat (jméno, příjmení, titul): | |
| Rok narození žadatele: | |
| Adresa, místo poskytování služby: | |
| Opatrovník žadatele, je-li ustanoven soudem (jméno, příjmení, titul, adresa): | |
| Kontaktní údaje - tel., e-mail: | |
| **Základní činnosti, které chce zájemce využívat** | **Četnost návštěv** |
| **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, 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 při použití WC |  |
| **Poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy** | |
| donáška jídla DPS (Zálešná I/4057 ) |  |
| příprava a podání jídla a pití, forma terénní (v místě pobytu uživatele) |  |
| příprava a podání jídla a pití, forma ambulantní (jídelna Charity Zlín) |  |
| oběd od smluvního dodavatele stravy (jídelna Charity Zlín) |  |
| **Pomoc při zajištění chodu domácnosti** | |
| běžný úklid a údržba domácnosti |  |
| pomoc při zajištění velkého úklidu domácnosti |  |
| donáška vody |  |
| topení v kamnech včetně donášky a přípravy topiva, údržba topných zařízení |  |
| běžné nákupy a pochůzky |  |
| velký nákup, např. týdenní, nákup ošacení, nezbytného vybavení domácnosti atp. |  |
| praní a žehlení ložního a osobního prádla |  |
| **Zprostředkování kontaktu se společenským prostředím** | |
| doprovázení dospělých do školského zařízení, zaměstnání, k lékaři, na orgány veřejné moci a instituce poskytující veřejné služby a doprovod zpět |  |
| **Pomoc při zajištění bezpečí a možnosti setrvání v přirozeném sociálním prostředí** | |
| dohled, aby osoba závislá na pomoci nezpůsobila ohrožení sobě ani svému okolí |  |
| **Pomoc při zajištění bezpečí a možnosti setrvání v přirozeném sociálním prostředí** | |
| pomoc při komunikaci vedoucí k uplatňování oprávněných práv  a oprávněných zájmů |  |
| pomoc při vyřizování běžných záležitostí |  |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………...  ……………………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| **Prohlašuji, že jsem byl/a seznámen/a s Informacemi o zpracování osobních údajů.**  datum: ………………………………… podpis žadatele ………………….………………………………………..  podpis opatrovníka ……………………………………………………… | |
| Poznámka pro poskytovatele:  Důvod vyřazení žádosti z evidence: | |