**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: |