



Město Klobouky u Brna - Pečovatelská služba
nám. Míru 169/1, 691 72 Klobouky u Brna, tel. 519 361 570, 519 361 581

Žádost o poskytnutí pečovatelské služby

Žadatel/ka:

jméno, příjmení:

datum narození:

bydliště: telefon:

rodinný stav:

Pobírám příspěvek na péči – přiznaný stupeň (zatrhněte): I. II. III. IV.

Pobírám důchod (zatrhněte): a) starobní b) invalidní: I. II. III. stupeň invalidity

Ošetřující lékař:

Byl/a jste vy nebo Váš/e manžel/ka účastníkem odboje (zatrhněte) ANO NE

(pokud „ano“ - doložte potvrzení o účasti v odboji)

Vzhledem k mému zdravotnímu stavu považuji za nezbytné poskytnutí následujících úkonů základní činnosti pečovatelské služby (vybranou službu zatrhněte):

- Zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu**, např.: **samostatný pohyb, pomoc a podpora při oblékání/svlékání, péče o zdraví a bezpečí = rizika** (např. zdravotní prevence, zdraví, zdravá výživa ...), **podpora rodičovských kompetencí** (např. péče o děti, zajištění odpovídající stravy a hygieny dítěte ...)
- Pomoc při osobní hygieně**, např. **denní hygiena, pomoc při mytí a koupeli, výkon fyziologické potřeby** – např. použití WC/toaletního křesla, výměna inkont. pomůcek ...
- Poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy**, např.: **příprava a příjem stravy, pomoc při přípravě stravy, podání jídla a pití, dovoz nebo donáška jídla ...**
- Pomoc při zajištění chodu domácnosti – péče o domácnost**, např.: **udržování domácnosti, péče o boty, nakládání s odpady, péče o oblečení** (např. praní a žehlení prádla...), **udržování tepelného komfortu, obsluha spotřebičů, běžné nákupy a pochůzky, velký nákup** (např. týdenní, nákup ošacení ...)
- Zajištění kontaktu se společenským prostředím**, např.: **společenské kontakty, orientace** (např. v čase, v místě a osobách ...), **komunikace, využívání běžných veřejných služeb** (např. návštěva obchodu, pošty ...), **seberealizace** (např. vzdělávání, pracovní uplatnění, oblíbené činnosti - např. plánování volného času, používání internetu ...), **uplatňování práv a oprávněných zájmů a obstarávání osobních záležitostí** (např. finanční a majetková oblast, základní doklady, účast na veřejném životě, ochrana práv ...)

Pečovatelskou službu žádám zavést ode dne

Rodinné poměry žadatele:

Osoba, která bude dostupná a zavazuje se v případě potřeby ke spolupráci s pracovníky pečovatelské služby města Klobouky u Brna:

jméno a příjmení:
bydliště:
telefon:
e-mail:

Souhlasím, aby s mými osobními a citlivými údaji bylo pro účely řízení ve věci zavedení pečovatelské služby města Klobouky u Brna nakládáno v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a rady 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (GDPR).

.....
podpis

Další kontaktní osoba:

jméno a příjmení:
bydliště:
telefon:
e-mail:

Souhlasím, aby s mými osobními a citlivými údaji bylo pro účely řízení ve věci zavedení pečovatelské služby města Klobouky u Brna nakládáno v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a rady 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (GDPR).

.....
podpis

Souhlas žadatele:

S o u h l a s í m , aby s mými osobními a citlivými údaji bylo pro účely řízení ve věci zavedení pečovatelské služby města Klobouky u Brna nakládáno v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a rady 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (GDPR).

V Kloboukách u Brna dne:

.....
podpis žadatele

Při podání žádosti předložte k ověření:

- 1) občanský průkaz**
- 2) doklad o zdravotním postižení (případně výměr invalidního důchodu) nebo**
- 3) výměr starobního důchodu**
- 4) případně potvrzení o účasti v odboji**