

ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY CHPS č. ____/2022

OSOBNÍ ÚDAJE ŽADATELE

Jméno a příjmení, titul:		Datum nar.:
Trvalé bydliště:		Státní příslušnost:
Přechodné bydliště:		Telefon:
Příspěvek na péči:		E-mail:

KONTAKTNÍ OSOBA ŽADATELE

Jméno a příjmení, titul:		Vztah:
Trvalé bydliště:		
E-mail:		Telefon:

ZÁSTUPCE ŽADATELE (opatrovník, zmocněnec)

Jméno a příjmení, titul:		Vztah:
Trvalé bydliště:		
E-mail:		Telefon:

DŮVOD PODÁNÍ ŽÁDOSTI (Vaše požadavky, očekávání, přání):

V ČEM MŮŽE SOCIÁLNÍ SLUŽBA ŽADATELI POMOCI? (označte dle Vaší současné situace)

☐ Pomoc a podpora při podávání jídla a pití	☐ Stříhání nehtů, mytí vlasů, holení	☐ Velký nákup
☐ Pomoc při oblékání a svlékání	☐ Pomoc při přípravě jídla, pití	☐ Donáška vody
☐ Pomoc při prostorové orientaci	☐ Příprava a podání jídla a pití	☐ Topení v kamnech, donáška topiva
☐ Pomoc při přesunu na lůžko, vozík	☐ Dovoz nebo donáška oběda	☐ Doprovod
☐ Pomoc při hygieně	☐ Velký úklid domácnosti	☐ Praní a žehlení ložního prádla
☐ Pomoc při hygieně ambulantní	☐ Běžný úklid a údržba domácnosti	☐ Praní a žehlení osobního prádla
☐ Pomoc při použití WC	☐ Běžné nákupy, pochůzky	☐ Dohled nad dospělým občanem
☐ Pronájem termojídlonosiče	☐ Jednorázové zapůjčení jídlonosiče	☐ Vytisknutí jídelníčku

PROHLÁŠENÍ ŽADATELE (oprávněného zástupce):

Souhlas s poskytnutím a zpracováním osobních údajů: Žadatel svým podpisem potvrzuje, že souhlasí se zjištěním a zpracováním osobních údajů podle zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, po dobu vedení žádosti v *Evidenci žadatelů o poskytování pečovatelské služby*. Žadatel je informován o tom, že poskytovatel je povinen vést evidenci žadatelů odmítnutých z důvodu naplněné kapacity a jeho žádost bude v takovém případě v této evidenci uložena.

.....
Podpis žadatele (oprávněného zástupce)

V dne

.....
Podpis sociálního pracovníka**DOHODNUTÝ TERMÍN NÁVŠTĚVY SP:****KONTAKT NA CHPS ZÍSKANÝ OD:****VYHODNOCENÍ ŽÁDOSTI SOCIÁLNÍM PRACOVNÍKEM:**

- ☐ služba přijata v rozsahu
- ☐ služba odmítnuta z důvodu
- ☐ předány kontakty na jinou sociální službu

Datum přijetí:**Přijal:**
Podpis sociálního pracovníka**Poznámky:**