

Žádost na zavedení pečovatelské služby u Help-in, o.p.s.

Podáno:

Příjmení a jméno:	Rodné číslo:
Trvalé bydliště:	Stav:
Adresa, na které má být služba poskytována (pokud je jiná než trvalý pobyt):	Telefon: E-mail:

Žadatel je příjemcem příspěvku na péči, zatrhněte odpovídající variantu:

- I. stupeň
- II. stupeň
- III. stupeň
- IV. stupeň

Doporučení praktického lékaře:

(vyplňuje se pouze v případě, že žadatel *není příjemcem příspěvku na péči*)

Osobní stav žadatele **vyžaduje - nevyžaduje** pomoc a podporu jiné osoby.

Datum :

Razítko a podpis:

Žadatel uplatňuje nárok na bezplatnou pečovatelskou službu z důvodu, že se jedná o:

a) účastníka odboje

b) osobu, která je účastna rehabilitace podle zákona č. 119/1990 Sb., o soudní rehabilitaci, v platném znění nebo u nichž bylo odsuzující soudní rozhodnutí pro trestné činy uvedené v § 2 zákona č. 119/1990 Sb., v platném znění, zrušeno přede dnem jeho účinnosti, anebo byla účastna rehabilitace podle § 22 písm. c) zákona č. 82/1968 Sb., o soudní rehabilitaci, jestliže neoprávněný výkon vazby nebo trestu odnětí svobody činil celkem alespoň 12 měsíců,

c) osobu, která byla zařazena v tábore nucených prací nebo v pracovním útvaru, jestliže rozhodnutí o tomto zařazení bylo zrušeno podle § 17 odst. 1 zákona č. 87/1991 Sb., o mimosoudních rehabilitacích, anebo ve vojenském tábore nucených prací, jestliže rozkaz o jeho zařazení do tohoto tábora byl zrušen podle § 18 odst. 1 zákona č. 87/1991 Sb., ve znění zákona č. 267/1992 Sb. a zákona č. 78/1998 Sb., anebo v centralizačním klášteře s režimem obdobným táborům nucených prací, pokud celková doba pobytu v těchto zařízeních činila 12 měsíců,

d) pozůstalého manžela (manželku) po osobách uvedených v písmenech a) až c) staršího 70 let.

Help-in, o.p.s., U Rybníka 4, 792 01 Bruntál, IČ: 25900757

Tel: +420 554 725 414, +420 733 535 582, email: help-pecovatel@atlas.cz

www.help-in.cz

Žadatel potřebuje tyto úkony: (zatrhněte potřebný úkon)

Běžné úkony péče o vlastní osobu	<input type="checkbox"/> pomoc a podpora při podávání jídla a pití (krmení) <input type="checkbox"/> pomoc při oblékání a svlékání, včetně speciálních pomůcek <input type="checkbox"/> pomoc při orientaci v prostoru, pohybu ve vnitřním prostoru - bezbariérovém <input type="checkbox"/> pomoc při orientaci v prostoru, pohybu ve vnitřním prostoru - bariérovém <input type="checkbox"/> pomoc při přesunu na lůžko nebo vozík
Pomoc při osobní hygie- ně	<input type="checkbox"/> pomoc při úkonech osobní hygieny v koupelně přizpůsobené omezenému pohybu <input type="checkbox"/> pomoc při úkonech osobní hygieny v koupelně nepřizpůsobené omezenému pohybu <input type="checkbox"/> pomoc při základní péči o nehty a vlasy <input type="checkbox"/> pomoc při použití bezbariérového WC <input type="checkbox"/> pomoc při použití běžného WC, mísy
Poskytnutí stravy	<input type="checkbox"/> donáška nebo dovoz oběda, nebo jiného teplého jídla <input type="checkbox"/> pomoc při přípravě jídla a pití <input type="checkbox"/> příprava s podání jídla a pití
Pomoc při zajištění chodu domác- nosti	<input type="checkbox"/> běžný úklid a údržba domácnosti <input type="checkbox"/> údržba domácích spotřebičů <input type="checkbox"/> velký úklid domácnosti <input type="checkbox"/> donáška vody <input type="checkbox"/> topení v kamnech včetně donášky a přípravy topiva, údržba topných zařízení <input type="checkbox"/> běžný nákup s donáškou v místě bydliště <input type="checkbox"/> běžný nákup s dovážkou jiné obce, než je místo bydliště <input type="checkbox"/> pochůzky v místě bydliště <input type="checkbox"/> pochůzky mimo místo bydliště <input type="checkbox"/> velký nákup s donáškou v místě bydliště <input type="checkbox"/> velký nákup s dovážkou z jiné obce, města <input type="checkbox"/> praní a žehlení ložního prádla <input type="checkbox"/> praní a žehlení osobního prádla
Zprostřed- kování kon- taktu se spo- lečenským prostředím	<input type="checkbox"/> doprovod dětí do školy, školského zařízení, denního centra, k lékaři a zpět apod. <input type="checkbox"/> doprovod dospělých k lékaři, na úřady, do obchodu, lékárny a zpět apod. <input type="checkbox"/> doprovod osoby na vozíku
Fakultativní úkony	<input type="checkbox"/> dohled nad dospělou osobou s I. nebo II. stupněm závislosti <input type="checkbox"/> dohled nad dospělou osobou s III. nebo IV. stupněm závislosti <input type="checkbox"/> poskytnutí jednoduchých ošetrovatelských úkonů (měření teploty, tlaku, polohování, prevence dekubitů, ošetření kůže, dohled nad užitím léků, dodržování pitného režimu apod.) <input type="checkbox"/> vyřizování osobních záležitostí telefonem (objednávky k lékaři, opravy, služby apod.) <input type="checkbox"/> úklid společných prostor domu <input type="checkbox"/> kontakt se společenským prostředím (doprovod do divadla, na koncerty apod.) <input type="checkbox"/> Odvoz imobilního nebo částečně imobilního uživatele v místě bydliště nebo mimo místo bydliště

Tímto dávám souhlas ke zjišťování a shromažďování mých osobní a citlivých údajů podle zákona č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění.

Datum:.....

Podpis žadatele (oprávněného zástupce):