Žádost přijata dne: ………………………………….. Pořadové číslo:……………………...................

**ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ PEČOVATELSKÉ SLUŽBY**

Pečovatelská služba Letokruhy, o.p.s. je terénní služba, která je realizována na základě smlouvy v domácnostech osob a je určena pro dospělé a seniory, kteří mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné osoby a tuto pomoc nemohou zajistit jinou osobou nebo veřejně dostupnou službou.

Pro zařazení do seznamu žadatelů o službu je potřeba vyplnit tuto žádost.

V brzké době po podání žádosti Vás bude telefonicky (případně e-mailem) kontaktovat naše sociální pracovnice, která si s Vámi domluví osobní schůzku v domácnosti, aby Vám předala všechny informace potřebné pro poskytování služby.

**Žadatel:**

**Jméno, příjmení:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Datum narození: ……………………………………………………………………………………………………………………………...........**

**Bydliště žadatele (kde budou poskytovány služby):** ……………………………………………………………………………………

**Telefon:** ……………………………………………………………….. **E-mail:** ………………………………………………………………............

(dále jen Žadatel)

**Kontaktní osoba, kterou můžeme v případě řešení žádosti o poskytování služby kontaktovat:**

Jméno, příjmení: ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Kontaktní osoba je soudem ustanovený zástupce/opatrovník (prosím vyberte a zakroužkujte): ANO x NE

Telefon: ……………………………………………………………….. E-mail: ………………………………………………………………........

Já, kontaktní osoba Žadatele, souhlasím s vedením výše uvedených osobních a citlivých údajů v evidenci žadatelů o poskytování pečovatelské služby prostřednictvím společnosti Letokruhy, o.p.s. Společnost Letokruhy, o.p.s., se zavazuje dodržovat mlčenlivost a ochranu osobních a citlivých údajů v souladu se zákonem. Kdykoli můžete požádat o sdělení, zda Vaše osobní údaje zpracováváme, a o poskytnutí kopie osobních údajů, které o Vás zpracováváme. Pokud zjistíte, že Vaše osobní údaje, které zpracováváme, nejsou správné, můžete požadovat jejich opravu. Pokud máte za to, že bychom Vaše osobní údaje zpracovávat nadále neměli, můžete požadovat výmaz Vašich osobních údajů. Pokud nebudete s vyřešením Vaší žádosti spokojeni, můžete se obrátit se stížností na Úřad pro ochranu osobní údajů. V případech, kdy Vaše osobní údaje zpracováváme na základě Vašeho souhlasu, můžete souhlas kdykoli odvolat.

Podpis kontaktní osoby: ……………………………………………………………………..

**V čem Vám pečovatelská služba může pomoci?**

**(Co potřebujete, co očekáváte atd. – zakroužkujte z nabídky činností poskytovaných pečovatelskou službou.)**

|  |  |
| --- | --- |
| **1) Pomoc při zvládání běžných úkonů péče  o vlastní osobu**  a) pomoc a podpora při podávání jídla a pití  b) pomoc při oblékání a svlékání vč.speciálních pomůcek  c) pomoc při prostorové orientaci, samostatném pohybu ve vnitřním i vnějším prostoru  d) pomoc při přesunu na lůžko nebo vozík  **2) pomoc při os. hygieně**  a) pomoc při úkonech osobní hygieny  b) pomoc při základní péči o vlasy a nehty  c) pomoc při použití WC  **3) pomoc při zajištění stravy**  c) pomoc při přípravě jídla a pití  d) příprava jídla a pití | **4) Pomoc při zajištění chodu domácnosti**  a) běžný úklid a údržba domácnosti  b) pomoc při zajištění Velkého úklidu do., např. sezónního úklidu, úklidu po malování  c) donáška vody  d) topení v kamnech vč. Donášky a přípravy topiva, údržba topných zařízení  e) běžné nákupy a pochůzky  f) velký nákup, např., týdenní nákup, nákup ošacení a vybavení domácnosti  g) praní a žehlení ložního prádla, popřípadě jeho drobné opravy  h) praní a žehlení osobního prádla, popřípadě jeho drobné opravy  **5) Zprostředkování kontaktu se společenským prostředím**  b) dop. dospělých do školy, škol. Zařízení, zaměstnání, k lékaři, na orgány veřejné moci a instituce poskytující veřejné služby  **7) Úkony pečovatelské služby nad rámec vyhlášky**  Odvoz klienta služebním vozem |

**Kdy pečovatelskou službu potřebujete?**

(Uveďte dny a časový rozsah, ve kterém by měla být poskytována pečovatelská služba.)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Já, Žadatel/Zákonný zástupce žadatele, souhlasím s vedením výše uvedených osobních a citlivých údajů v evidenci žadatelů o poskytování pečovatelské služby prostřednictvím společnosti Letokruhy, o.p.s. Společnost Letokruhy, o.p.s., se zavazuje dodržovat mlčenlivost a ochranu osobních a citlivých údajů v souladu se zákonem. Kdykoli můžete požádat o sdělení, zda Vaše osobní údaje zpracováváme, a o poskytnutí kopie osobních údajů, které o Vás zpracováváme. Pokud zjistíte, že Vaše osobní údaje, které zpracováváme, nejsou správné, můžete požadovat jejich opravu. Pokud máte za to, že bychom Vaše osobní údaje zpracovávat nadále neměli, můžete požadovat výmaz Vašich osobních údajů. Pokud nebudete s vyřešením Vaší žádosti spokojeni, můžete se obrátit se stížností na Úřad pro ochranu osobní údajů. V případech, kdy Vaše osobní údaje zpracováváme na základě Vašeho souhlasu, můžete souhlas kdykoli odvolat.

Žadatel prohlašuje, že vyplněné údaje jsou pravdivé.

V ………………………………….... dne ……………………………… …………………………………………………................

Podpis Žadatele/Zákonného zástupce žadatele