

Diecézní charita BrnoCharitní pečovatelská služba sv. Rity
Žižkova 3, 602 00 Brno
**tel.: +420 734 684 838,605 209 612
e-mail: chps@brno.charita.cz**
www.brno.charita.cz/chps

ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ PEČOVATELSKÉ SLUŽBY

**Vyplní služba**

**Číslo žádosti: Přijato dne:**

V evidenci žadatelů o sociální službu je žádost evidována po dobu nezbytně nutnou. Vyřazena může být na žádost žadatele, po domluvě s žadatelem pro nevyužití nabídnutých služeb nebo na základě úmrtí žadatele.

**Žadatel** (osoba, které bude služba poskytována)

Příjmení a jméno: ……………………………………………………………………………………………. Datum narození: …………………………………………………………………………………………….. Telefonní kontakt: …………………………………………………………………………………………… Adresa trvalého bydliště: ……………………………………………………………………………………. Adresa poskytování služby: …………………………………………………………….............................

# Kontaktní osoba

Příjmení a jméno: ……………………………………………………………………………………………. Telefonní kontakt: ……………………………………………………………………………………………

Vztah k žadateli: ……………………………………………………………………………………………..

**Požadavky na poskytování pečovatelské služby**

# Které dny žádáte službu využívat?

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **□** pondělí |  □ úterý | □ středa | □ čtvrtek | □ pátek | □ sobota | □ neděle |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  **□** ráno |  □ dopoledne | □ poledne | □ odpoledne |  □ večer |  |

**Termín požadované péče od:** ………………………….………………

# O které úkony žádáte?

□ pomoc při podání jídla a pití □ drobný úklid, nákupy

□ pomoc při oblékání a svlékání □ doprovázení k lékaři, na úřady, na procházku

□ pomoc při úkonech osobní hygieny □ pomoc při prostorové orientaci

□ pomoc při přesunu na lůžko nebo vozík □ pomoc při použití WC

□ dohled a zajištění bezpečí v domácnosti □ jiné ……………………………………………

# Popište, proč pečovatelskou službu potřebujete:

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

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

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

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

# Odkud jste se o pečovatelské službě Diecézní charity Brno dozvěděl/a?

□ od rodiny, přátel, známých □ z médií (rozhlas, noviny)

□ od lékaře □ od pracovníka Charity

□ na úřadu □ jiná možnost ………………………………….

□ na internetu

Diecézní charita Brno zpracovává osobní údaje za účelem vyřízení žádosti v souladu s platnou legislativou ČR a v souladu s Nařízení Evropského parlamentu a Rady 2016/679 GDPR (Obecná na řízení o ochraně osobních údajů).

V ………………………………………………………………………..

Dne …………………………………………….. Podpis žadatele: …………………………………….

(příp. zákonného zástupce, opatrovníka)

**Sociální pracovník bude kontaktovat žadatele nebo uvedenou kontaktní osobu ohledně dalšího postupu. Zahájení služby předchází sociální šetření v místě poskytování péče a následné uzavření smlouvy.**

 **Vyplní služba**

**Žádost přijata dne:** …………………………. **Podpis pracovníka:** ……………………………………

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

Poznámky:…………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………

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

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

□ **Číslo smlouvy:** ………………………………… **Datum uzavření smlouvy:** ………………………

□ **Žádost vyřazena dne:** …………………… **Podpis pracovníka:** ………………………………… **Důvod vyřazení z evidence žadatelů:** …………………………………………………………………..