

Žádost o poskytování terénní pečovatelské služby a záznam o průběhu osobního plánování terénní pečovatelské služby

Zájemce vyplní pouze tučně psané/zvýrazněné/podtržené kolonky

Pan/í.....

.....

Datum narození.....

.....

Bydliště.....

.....

telefon.....

.....

Požadavky na službu

(podrobně rozepsány v záznamu o průběhu osobního plánování terénní pečovatelské služby)

Úkony poskytované PS podle § 40 zákona č. 108/2006 o sociálních službách
(dle vyhlášky č. 505/2006 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona o sociálních službách)

- | | |
|---|--------|
| 1. Pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu | ANO-NE |
| 2. Pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu | ANO-NE |
| 3. Pomoc při zajištění stravy | ANO-NE |
| 4. Pomoc při zajištění chodu domácnosti | ANO-NE |
| 5. Zprostředkování kontaktu se společenským prostředím | ANO-NE |

Fakultativní služby
(výběrové služby)

ANO-NE

.....

.....

Záznam o průběhu osobního plánování terénní pečovatelské služby

O pečovatelskou službu žádá z důvodu:

Kontaktní osoby: viz „Souhlas s předáváním informací“ (samostatná příloha)

Osobní cíl klienta/tky:

Zajištění osobního cíle:

Klíčový pracovník:
pracovníka:

Podpis klíčového

Žádosti o poskytování terénní pečovatelské služby a záznamu o průběhu osobního plánování terénní pečovatelské služby jsem porozuměl/a a s o u h l a s í m. Součástí žádosti je informace o zpracování osobních údajů a souhlas se zpracováním osobních údajů.

V Praze dne:

Podpis žadatele/ky:

Podpis sociální pracovnice PS:



nám. 14. října 802/11, 150 00 Praha 5, IČ: 70108374
tel: +420 257 318 995, e-mail: csop5@volny.cz, www.csop5.cz