

Pečovatelská služba Města Šluknov, nám.Míru 1, Šluknov

telefon 412 358 411, 412 315 316, mobil 731 411 508

e-mail: dpssluknov@seznam.cz

Žádost o zavedení pečovatelské služby

I. Osobní údaje:

- Příjmení a jméno zájemce:
- Datum narození: Rodinný stav:.....
- Telefonní číslo:
- Bydliště:
- Adresa pro poskytování služby:
- Patro: Výtah: ANO/NE
- Přítomnost psa: ANO/NE
- Nárok na bezplatnou péči: ANO/NE
- Ošetřující lékař:
- Kontaktní osoba, adresa, telefon, popř. e-mail, souhlas s nahlížením do dokumentace :
.....
.....
- Osoby žijící v jedné domácnosti nebo v jednom domě (jméno, vztah k zájemci):
.....
.....
- Další organizace zajišťující péči o zájemce:
- Jak se zájemce dozvěděl o PS:
- Z jakého důvodu se obrátil na pečovatelskou službu:
zvládání chůze, zajištění starvy a její příjem, osobní hygiena, oblékání, inkontinence,
telefonování, nakupování, údržba domácnosti, spravování finančních prostředků apod.
.....
.....
.....

.....
.....
III. Osobní cíle:

.....
.....
.....
.....

IV. Důležité informace, rizika:

.....
.....
.....

V. Koníčky, záliby, aktivity, profese:

.....
.....

Zavedení pečovatelské služby navrženo ode dne:

Na dobu neurčitou: ANO/NE

Na dobu určitou do:

VI. Prohlášení zájemce:

Svým podpisem stvrzuji, že údaje zapsané v tomto záznamu odpovídají skutečnosti. Byl/a jsem seznámen/a s Vnitřními pravidly pečovatelské služby.

Byly mi sděleny práva a povinnosti vyplývající z případného podpisu smlouvy. Zároveň svým podpisem stvrzuji svůj souhlas s tím, že údaje dané v tomto dokumentu, jakož i v následné smlouvě a individuálních plánech budou zpřístupněny zaměstnancům podílejícím se na naplňování mých osobních cílů.

Podpis zájemce:

Podpis sociálního pracovníka:

.....

.....

Další osoby přítomné jednání:

Záznam sepsán dne: Platnost od