

Pečovatelská služba Hrabyně, příspěvková organizace
č. p. 207, 747 67 Hrabyně
IČ: 71190261; č. ú.: 188769996/0300
E-mail: ps@hrabyne.cz; ps.socialni@hrabyne.cz
Telefon: 727 977 205, 607 516 220

Žádost o zavedení pečovatelské služby

I. Osobní údaje zájemce

Titul, jméno a příjmení:.....

Datum narození:Rodinný stav:.....

Bydliště:/ Adresa pro poskytování služby:

Telefonní číslo:..... E-mail:.....

Opatrovník/zástupce: ANO / NE

Patro:.....Byt č..... Výtah: ANO / NE

Klíče: ANO / NE počet, druh:.....Přítomnost zvířete: ANO / NE...

Ošetřující lékař/ka: MUDr.:.....

Nárok na bezplatnou péči: ANO / NE Způsob platby: HOTOVĚ / BEZHOTOVOSTNĚ

Číslo účtu:.....Variabilní symbol:.....

Specifický symbol:Číslo smlouvy:.....

II. Kontaktní osoby:

1/ Titul, jméno a příjmení:

Vztah:.....**Smí nahlížet do osobní dokumentace: ANO / NE**

Telefon:E-mail:.....

Adresa:.....

2/ Titul, jméno a příjmení:

Vztah:.....**Smí nahlížet do osobní dokumentace: ANO / NE**

Telefon:E-mail:.....

Adresa:.....

Pečovatelská služba Hrabyně, příspěvková organizace
č. p. 207, 747 67 Hrabyně
IČ: 71190261; č. ú.: 188769996/0300
E-mail: ps@hrabyne.cz; ps.socialni@hrabyne.cz
Telefon: 727 977 205, 607 516 220

III. Co je důvodem pro zavedení pečovatelské služby? Cíl.*

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

***Cíl:** (rozumí se cíl spolupráce mezi zájemcem a PS, který vychází z jeho/jejího osobního cíle, odráží jeho/její potřeby či míru poskytované podpory)

IV. Důležité informace, rizika:.....

PŘEJI / NEPŘEJI si vytvořit **Rizikový plán** a dále s ním pracovat

Koníčky, záliby, aktivity, profese:.....
.....

V. Platnost smlouvy od:První den výkonu péče:

VI. Na dobu neurčitou: ANO / NE Na dobu určitou do:

VII. Plánované hodnocení:.....

VIII. Prohlášení zájemce:

Svým podpisem stvrzuji, že údaje zapsané v tomto záznamu odpovídají skutečnosti. Byl jsem seznámen s **Vnitřními pravidly pro poskytování pečovatelské služby**, dále prohlašuji, že mi byla tato pravidla předána v písemné podobě. Byla mi sdělena práva a povinnosti vyplývající z případného podpisu smlouvy.

Záznam sepsán dne:

Podpis zájemce:.....

Podpis jiné osoby přítomné jednání:.....

Podpis sociálního pracovníka:.....