

ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY V DENNÍM STACIONÁŘI



Osobní údaje žadatele (klienta):

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

Kontaktní adresa (nevyplňovat v případě shody s trvalým bydlištěm):
.....

Tel. kontakt/e-mail: patro: výtah: A / N

Příspěvek na péči: Kč

Nedílnou součástí této žádosti je vyplnění předepsaného tiskopisu „Vyjádření ošetřujícího lékaře“.

Kontaktní údaje rodinných příslušníků:

Jméno a příjmení Poštovní adresa Tel. číslo e-mail

Plán péče:

| péče | PnP | forma pomoci | polodenní sazba do 14.00 hod. | celodenní sazba do 17.30 hod. |
|-------|--------------------------|--|-------------------------------|-------------------------------|
| Typ 1 | bez příspěvku, stupeň I. | lehká asistence při denních činnostech | 165 Kč | 198 Kč |
| Typ 2 | stupeň II. | asistence při denních činnostech | 248 Kč | 298 Kč |
| Typ 3 | stupeň III. | intenzivní asistence při denních činnostech | 495 Kč | 594 Kč |
| Typ 4 | stupeň IV. | nepřetržitá asistence při denních činnostech | 620 Kč | 744 Kč |

Fakultativní úkony:

Doprava: *vlastní* *SSmH*

Doprovod do zařízení:

Praní a žehlení osobního prádla v zařízení:

Jiné:

Zprostředkování služby:

Pedikúra Kadeřnice

Termín zahájení poskytování služby:

Praktický lékař:

Zdravotní pojišťovna:

Cíl péče:

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

Stav zjištěný prvotním šetřením v bydlišti žadatele (klienta): zaměřeno na zjištění tohoto okruhu informací: Sociální situace, osobní historie, pracovní profil, zájmy, proč chce navštěvovat zařízení, co očekává, s čím chce pomoci, úroveň orientace, komunikace, pohybu, sluchu, zraku, schopnost provádění hygieny, oblékání, použití WC, kontinence, podání stravy (typ stravy: dieta, omezení: alergie, úprava stravy: mělnění), podávání léků, způsob platby za služby v zařízení.

Žadatel/Klient byl seznámen s vnitřními pravidly Poskytovatele pro poskytování služby v denním stacionáři. Vnitřní pravidla mu byla předána v písemné podobě, a tato pravidla byla přečtena při provedeném sociálním šetření. Klient jakožto příjemce poskytované sociální služby se zavazuje a je povinen tato pravidla dodržovat.

V Havířově dne:

Podpis žadatele (klienta/zástupce):

Podpis sociálního pracovníka: