



MĚSTO VYŠŠÍ BROD
PEČOVATELSKÁ SLUŽBA



NÁVRH NA ROZŠÍŘENÍ PEČOVATELSKÉ SLUŽBY

KLIENT

Jméno a příjmení _____

Datum narození _____

Adresa _____

Kontakt (tel, e-mail) _____

Senior OZP

Omezení ve svéprávnosti: ano opatrovník _____
ne _____
(nutno přiložit rozhodnutí soudu)

ROZŠÍŘENÍ PEČOVATELSKÉ SLUŽBY

Datum podání žádosti o rozšíření PS: _____

Žádá o rozšíření služby ode dne: _____

Žádá o poskytnutí úkonů PS v rozsahu:

Název úkonu
<input type="checkbox"/> Pomoc a podpora při podávání jídla a pití
<input type="checkbox"/> Pomoc při oblékání a svlékání včetně speciálních pomůcek
<input type="checkbox"/> Pomoc při prostorové orientaci, samostatném pohybu ve vnitřním prostoru
<input type="checkbox"/> Pomoc při přesunu na lůžko nebo vozík
<input type="checkbox"/> Pomoc při úkonech osobní hygieny
<input type="checkbox"/> Pomoc při základní péči o vlasy a nehty
<input type="checkbox"/> Pomoc při použití WC
<input type="checkbox"/> Zajištění stravy odpovídající věku, racionální výživě apod.
<input type="checkbox"/> Dovoz nebo donáška jídla
<input type="checkbox"/> Pomoc při přípravě jídla a pití
<input type="checkbox"/> Příprava a podání jídla a pití
<input type="checkbox"/> Běžný úklid a údržba domácnosti
<input type="checkbox"/> Pomoc při zajištění velkého úklidu (např. mytí oken, úklid společných prostor v bytovém domě)
<input type="checkbox"/> Donáška vody (v objektu, kde není tekoucí voda)
<input type="checkbox"/> Topení v kamnech, vč. donášky připraveného topiva, běžná údržba kamen
<input type="checkbox"/> Drobné pochůzky (vyzvednutí léků v lékárně, receptu apod.)
<input type="checkbox"/> Běžné nákupy (do 5 kg)
<input type="checkbox"/> Velký nákup (do 15 kg)
<input type="checkbox"/> Praní a žehlení ložního prádla, popř. drobné opravy
<input type="checkbox"/> Praní a žehlení osobního prádla, popř. drobné opravy
<input type="checkbox"/> Doprovázení dětí (klientů PS) do školy, školského zařízení, k lékaři a doprovázení zpět
<input type="checkbox"/> Doprovázení dospělých k lékaři, na orgány veřejné moci a instituce poskytující veřejné služby a doprovázení zpět
<input type="checkbox"/> Dohled nad jednáním osoby závislé na pomoci
<input type="checkbox"/> Pomoc při komunikaci vedoucí k uplatnění práv a oprávněných zájmů
<input type="checkbox"/> Pomoc při vyřizování běžných záležitostí

Ve Vyšším Brodě dne: _____

Podpis žadatele: _____