

Adresa poskytovatele:

**Lůžkové a sociální centrum pro seniory o.p.s.**  
**Obce Ležáků 166**  
**Chrudim III, 537 01**  
[www.domovsenioruchrudim.cz](http://www.domovsenioruchrudim.cz)

## ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ TERÉNNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

1. Jméno a příjmení, titul:		
2. Datum narození:		
3. Trvalé bydliště:		Kontaktní adresa (liší-li se od trvalého bydliště):
4. Mobil:	Telefon:	E-mail:
5. Praktický lékař (uved'te jméno a kontakt):		
6. Kontakt na rodinné příslušníky:		Zákonný zástupce - opatrovník:  <input type="checkbox"/> Ano (uved'te jméno, rodinnou příslušnost, kontakt):  <input type="checkbox"/> Ne
7. Rodinný stav:		
8. Informace o bydlišti: <input type="checkbox"/> byt <input type="checkbox"/> dům <input type="checkbox"/> bezbariérový byt <input type="checkbox"/> výtah <input type="checkbox"/> bez výtahu                      patro: <input type="checkbox"/> vana <input type="checkbox"/> sprchový kout		
9. Žadatel žije: <input type="checkbox"/> sám <input type="checkbox"/> ve společné domácnosti s:		
10. Zdravotní stav (prodělané nemoci, které mají vliv na současný stav žadatele, dietní omezení apod. ...):		

**Žádám o tyto poskytované úkony (zaškrtněte):**

Pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu	<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"/> různé typy rehabilitačního cvičení
Pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu	<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
Poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy	<input type="checkbox"/> dovoz nebo donáška oběda <input type="checkbox"/> pomoc při přípravě jídla a pití <input type="checkbox"/> příprava a podání jídla a pití <input type="checkbox"/> výživové poradenství
Pomoc při zajištění chodu domácnosti	<input type="checkbox"/> běžný úklid a údržba domácnosti <input type="checkbox"/> pomoc při zajištění velkého úklidu domácnosti <input type="checkbox"/> údržba domácích spotřebičů <input type="checkbox"/> donáška vody <input type="checkbox"/> topení v kamnech včetně donášky a přípravy topiva <input type="checkbox"/> běžné nákupy <input type="checkbox"/> velký nákup <input type="checkbox"/> praní a žehlení osobního prádla a drobné opravy a úpravy <input type="checkbox"/> praní a žehlení ložního prádla
Zprostředkování kontaktu se společenským prostředím	<input type="checkbox"/> pochůzky (lékař, lékárna, pošta, banka, úřady, apod.) <input type="checkbox"/> doprovod na procházky, individuální volnočasové aktivity
V rámci ambulantních služeb	<input type="checkbox"/> doprava žadatele (do 15 km v okolí Chrudimi) <input type="checkbox"/> monitoring funkcí člověka (24 hodinová kontrola specialistou) <input type="checkbox"/> kardiorehabilitace <input type="checkbox"/> terapie Biosynchron (terapeutická matrace) <input type="checkbox"/> trénink paměti <input type="checkbox"/> výživové poradenství  fyzikální rehabilitace: <input type="checkbox"/> vodoléčba <input type="checkbox"/> elektroléčba <input type="checkbox"/> ultrazvuk <input type="checkbox"/> magnetoterapie <input type="checkbox"/> laserová terapie <input type="checkbox"/> lymfodrenážní přístroj  relaxace a prevence: <input type="checkbox"/> sauna (infrasauna, parní sauna, finská sauna) <input type="checkbox"/> Kneippův chodník <input type="checkbox"/> rašelinové zábaly <input type="checkbox"/> whirlpool <input type="checkbox"/> různé typy rehabilitačního cvičení (cvičení na rotopedech, balonech, cvičení proti bolesti zad...)

11. Žadatel pro úhradu zaplatí: <input type="checkbox"/> složenkou na účet České spořitelny 2411823369/0800 <input type="checkbox"/> bezhotovostním převodem na účet České spořitelny 2411823369/0800 <input type="checkbox"/> v hotovosti v kanceláři poskytovatele <input type="checkbox"/> v hotovosti v domácnosti pečovatelce
12. Žadatel se o poskytování terénní sociální služby dozvěděl: <input type="checkbox"/> od lékaře <input type="checkbox"/> od známého <input type="checkbox"/> z letáku <input type="checkbox"/> jiná možnost (uved'te):
13. Souhlasím se zjišťováním, shromažďováním a uchováváním osobních údajů, které jsou shromažďovány pouze ke stanovenému účelu a v rozsahu nezbytném pro naplnění stanoveného účelu. Stvrzuji svým podpisem.
14. Na základě žádosti bude s klientem sepsána Smlouva o poskytnutí pečovatelské služby. Terénní sociální služba bude poskytována od _____ do _____
15. Poznámka:

V Chrudimi dne: \_\_\_\_\_

Podpis žadatele: \_\_\_\_\_

---

**Doklady potřebné k vyřízení žádosti:**

- platný občanský průkaz
- v případě osoby zbavené způsobilosti rozsudek o zbavení způsobilosti a usnesení o ustanovení opatrovníka