**ŽÁDOST O ZAVEDENÍ PEČOVATELSKÉ SLUŽBY**

**Města Rokytnice v O.h.**

**Horská 303,517 61 Rokytnice v O.h.**

**Tel.: 491 616 996,491 616 997**

**IČ 00275301,DIČ: CZ 00275301**

***Žadatel:***

Jméno a příjmení: ................................. ……….. Titul:.............

Datum narození: …………………………

Rodinný stav : …………………………

Trvalé bydliště : ………………………………………………………………

telefon:.....................................mobil…………………………………

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Osoby ve společné domácnosti** / zaškrtněte / :

Žiji sám ve své domácnosti

Žiji s rodinnými příslušníky / manžel / ka, děti, zeť, snacha, bratr,sestra …./

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

##### Jedná se o nepovinný údaj , nemusíte vyplňovat

##### Soc.příspěvek na péči pobírám: ano stupeň I. / lehká závislost /

*II. / středně těžká závislost/*

*III. / těžká závislost /*

*IV. / úplná závislost /*

**nepobírám**

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**Popis zdravotního stavu / zaškrtněte/ :**

zdravotní postižení - smyslové pohybové

duševní onemocnění

snížená soběstačnost z důvodu vyššího věku

chronické onemocnění

**Pohyblivost**  chůze bez pomoci

chůze s pomocí druhé osoby doma venku

chůze s holí, berle, chodítko doma venku

chůze neschopen

schopen stát

schopen sedět

**Soběstačnost** / týká se komunikace, obstarání osobních záležitostí,orientace v čase a prostředí,manipulace s penězi, péče o domácnost, otevírání dveří, oken apod. :

soběstačný zcela s dopomocí druhé osoby zcela nesoběstačný

Kompenzační pomůcky : brýle naslouchadlo invalidní vozík jiné :

Ošetřující lékař : MUDr...................................................................telefon…............................

Adresa a telefon nejbližších příbuzných, případně i do zaměstnání, na které se lze obrátit pro  případ krizové situace:

…………..................................................................…………………………………...............

.......................................................................................................................…..........................

………………………………………………………………………………………………….

**Zavedení pečovatelské služby žádám ode dne : ……………………………..**

Požaduji tyto úkony pečovatelské služby (zaškrtněte křížkem v rámečku požadované úkony):

1. pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu: 90,-Kč /hod.

pomoc a podpora při podávání jídla a pití

pomoc při oblékání a svlékání včetně speciálních pomůcek

pomoc při prostorové orientaci, samostatném pohybu ve vnitřním

prostoru

pomoc při přesunu na lůžko nebo vozík

1. pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu:

100,-Kč / hod.

pomoc při úkonech osobní hygieny

pomoc při základní péči o vlasy a nehty

pomoc při použití WC

1. poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy:

dovoz oběda Rokytnice v Orlických horách, 15,- Kč/oběd

dovoz oběda Nebeská Rybná, Panské pole , spádové obce 20 ,- Kč/oběd

pomoc při přípravě jídla a pití 90,-Kč/hod.

příprava a podání jídla a pití 90,-Kč/hod.

1. pomoc při zajištění chodu domácnosti:

běžný úklid a údržba domácnosti 90,-Kč /hod.

údržba domácích spotřebičů 90,-Kč /hod.

pomoc při zajištění velkého úklidu domácnosti, mytí oken, mytí společných prostor domu, po malování…

100,-Kč /hod.

donáška vody 90,-Kč/hod.

topení v kamnech včetně donášky a přípravy topiva, údržba topných

zařízení 90,-Kč/hod.

pochůzky k lékaři, do lékárny, pošta…90,-Kč/hod.

běžné nákupy 90,- Kč/hod.

velký nákup, např. týdenní 100,-Kč/úkon

nákup ošacení a nezbytného vybavení domácnosti 100,-Kč/úkon

praní a žehlení osobního a ložního prádla popřípadě oprava prádla 50,-Kč/kg

žehlení prádla popřípadě oprava prádla 30,-Kč/kg

1. zprostředkování kontaktu se společenským prostředím 100,-Kč

doprovázení dospělých k lékaři,  na orgány veřejné moci a instituce

poskytující veřejné služby a doprovázení zpět

FAKULTATIVNÍ ČINNOSTI podle § 35 odst. 4 zákona 108/2006 Sb.:

Použití nerezových jídlonosičů 1,- Kč/ oběd

Telefonické zprostředkování opraváře a dalších služeb telefonem PS

10,-Kč/úkon

Použití vysavače PS při úklidu v domácnosti 30,- Kč/ úklid

**Cena úkonů je schválena** Radou města Rokytnice v Orlických horách usnesením

č. 81/2014/V ze dne 5.5. 2014, v souladu s vyhláškou č. 505/2006 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona o sociálních službách č. **108/2008 Sb., v platných zněních předpisů. Ceník je platný a účinný dnem jeho schválení – od 5.5. 2014.**

**Prohlášení žadatele pro poskytování pečovatelské služby bez úhrady**

**dle § 75 zák.č.108/2006 Sb.**

Žádám o poskytování služby bez úhrady dle dle § 75 zák.č.108/2006 Sb.

ano ne

Z důvodu, že patřím mezi (zaškRtněte ):

* účastníky odboje podle zákona č. 255/1946 Sb. a zákona č.462/1919 Sb.
* osoby, která byly účastny rehabilitace podle zákona č. 119/1990 Sb., o   
  soudní rehabilitaci, ve znění zákona č. 47/1991 Sb., nebo u nichž bylo   
  odsuzující soudní rozhodnutí pro trestné činy uvedené v § 2 zákona č.   
  119/1990 Sb., ve znění zákona č. 47/1991 Sb., zrušeno přede dnem jeho   
  účinnosti, anebo byly účastny rehabilitace podle § 22 písm. c) zákona č.   
  82/1968 Sb., o soudní rehabilitaci, jestliže neoprávněný výkon vazby nebo   
  trestu odnětí svobody činil celkem alespoň 12 měsíců,
* osoby, které byly zařazeny v táboře nucených prací nebo v pracovním   
  útvaru, jestliže rozhodnutí o tomto zařazení bylo zrušeno podle § 17 odst. 1   
  zákona č. 87/1991 Sb., o mimosoudních rehabilitacích, anebo ve vojenském   
  táboře nucených prací, jestliže rozkaz o jeho zařazení do tohoto tábora byl   
  zrušen podle § 18 odst. 1 zákona č. 87/1991 Sb., ve znění zákona č.   
  267/1992 Sb. a zákona č. 78/1998 Sb., anebo v centralizačním klášteře s   
  režimem obdobným táborům nucených prací, pokud celková doba pobytu v   
  těchto zařízeních činila 12 měsíců,

**Prohlášení žadatele o pečovatelskou službu :**

A/ Údaje, které jsem uvedl/a v této žádosti o poskytnutí pečovatelské služby odpovídají skutečnosti.

B**/** Souhlasím s tím, aby Pečovatelská služba Rokytnice v O.h. zpracovávala a evidovala mé osobní a citlivé údaje v souvislosti s vyřizováním žádosti o poskytování pečovatelských služeb Města Rokytnice v O.h. podle zákona č. 101/ 2000 Sb. o ochraně osobních údajů **v rozsahu podané** **žádosti** včetně jejich uchování pro účely archivnictví po dobu 10 let a následné skartace.

Dále prohlašuji, že jsem si vědom a vyslovuji s tímto souhlas , že v případě zařazení mé žádosti na základě mého souhlasu do pořadníku čekatelů o zavedení pečovatelských služeb z důvodu naplnění kapacity služby, budou tyto údaje použity pro účely řízení sociální a zdravotní komise Rady města Rokytnice v O. h. a dále budou tyto údaje součástí usnesení Rady města Rokytnice v O.h.

Pečovatelská služba je povinna přijmout taková opatření, aby nemohlo dojít k neoprávněnému nebo nahodilému přístupu k osobním údajům. Tato povinnost platí i po ukončení poskytování pečovatelských služeb.

Podpis žadatele:…………..……..………………….

Podpis oprávněného zákonného zástupce : ……………………………………..

v...............................................dne......................