

Žádost o poskytování sociální služby

POVINNÉ ÚDAJE

Jméno a příjmení žadatele:	
Adresa trvalého bydliště:	
Datum narození:	Číslo telefonu:

NEPOVINNÉ ÚDAJE

Ošetřující lékař:			
Zdravotní pojišťovna:		Příspěvek na péči:	
Typ bydlení (zatrhnout) bytový dům,.....poschodí / rodinný dům / DPS			
Kontakt na blízké osoby			
Jméno a příjmení	Adresa	Telefon	Vztah k žadateli

Co žadatel očekává od PS (obědy, hygiena, nákup, pohyb,)

Pečovatelská služba bez úhrady dle §75, odst. 2 zákona č. 108/2006 Sb.

Prohlášení žadatele:

Prohlašuji, že výše uvedené údaje jsou pravdivé a uvedeny dle skutečnosti.
Souhlasím se vstupem sociálního pracovníka poskytovatele služby za účelem sociálního šetření.
Souhlasím se zpracováním osobních údajů v souladu se zák. 101/2000 Sb.

Datum:

Podpis žadatele:

Osobní a sociální anamnéza

(vyplní žadatel s pracovníkem TPS, osobní plán se též odvíjí každý měsíc z aktuálně požadovaných činností viz. Pečovatelský a Fakultativní sazebník - objednávka a Vyúčtování služeb)

Stručný životopis Narozen/a kdy, kde Dětství kde, vyučil/a se Pracoval/a Oženil se / vdala se Děti, partner	
Současná sociální situace	
Zdravotní anamnéza Bolesti, stížnosti, Pohybové schopnosti	
Oblíbené činnosti, Koníčky, zájmy	
Popis potřeb, osobní hygiena Stravování, komunikace	
Možné způsoby aktivizace	
Popis poskytování služby: Např. zazvonit a vejít	
Osobní cíl Nadále bude služba probíhat dle IP	
Zápis provedl dne:	
Klíčový pracovník:	