



**Pečovatelská
služba
města Dobříše**

PEČOVATELSKÁ SLUŽBA MĚSTA DOBŘÍŠE, příspěvková organizace
Dukelské náměstí 443, 263 01 Dobříš
+420 771 225 647, info@psdobris.cz, www.psdobris.cz
ID datové schránky: ipp8ewh, IČ: 48954845



**Denní
stacionář
Kratochvíle**

Adresa denního stacionáře:
Dukelské náměstí 443, 263 01 Dobříš
771 225 647, info@psdobris.cz
sociální pracovnice: Mgr. Lucie Přádová

Žádost o poskytování sociální služby denní stacionář

sociální služba dle §46 zákona o sociálních službách č. 108/2006 Sb. v platném znění

Žadatel o službu:

Jméno a příjmení, titul.....rok narození.....

Adresa trvalého bydliště.....

Adresa skutečného pobytu (je-li odlišná od trv. bydliště).....

Telefon:.....E-mail:

Není-li žadatel způsobilý právně jednat, má oficiálně stanoveného zástupce pro právní jednání – k vyjednání přijetí do služby denní stacionář?

Jméno a příjmení, titul zástupce:.....

Telefon:.....E mail:.....

Důvod žádosti:.....

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

Co od služby očekáváte? Co by se mělo využitím služby ve vašem životě zlepšit?

.....
.....

.....
.....
V jakých úkonech potřebujete podporu či pomoc:

- Pomoc při oblékání a svlékání
- Pomoc při přesunu na lůžko nebo vozík
- Pomoc při prostorové orientaci a pohybu v interiéru
- Pomoc a podporu při podávání jídla a pití
- Pomoc při úkonech osobní hygieny
- Pomoc při použití WC

V rámci pobytu ve stacionáři mám zájem využít:

- Zajištění oběda
- Zajištění dopravy (svoz do stacionáře a odvoz zpět do místa bydliště)

Mám zájem navštěvovat stacionář v tomto časové rozpětí (od-do):

- Pondělí:
- Úterý:
- Středa:
- Čtvrtek:
- Pátek:

Kontakt na blízkou osobu:

Jméno a příjmení:..... Vztah k žadateli:.....

Telefon: E-mail:

Doba a způsob zpracování informací o žadateli se řídí *Spisovým a skartačním řádem* Pečovatelské služby města Dobříše. Osobní údaje v žádosti uvedené podléhají zabezpečenému zpracování a profesní mlčenlivosti pracovníků.

Pokud dojde ke změnám ve výše uvedených údajích, prosíme, informujte nás o tom.

Prohlášení:

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě a jsou aktuální. Jsem si vědom/a, že osobní údaje uvedené v Žádosti jsou nezbytné pro vyjednání sociální služby denní stacionář.

Datum podání: Podpis: