**Žádost o poskytování sociální služby – pečovatelské služby\***

**Charitní pečovatelská služba Uherský Brod**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení žadatele/ky: |  | Datum narození: |  |
| Adresa (trvalá/aktuální): |  |
|  Telefon žadatele/ky: |  | Státní občanství: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Žádost o zavedení služby ode dne: |  | Nárok na poskytnutíslužby zdarma | [ ]  MÁM [ ]  NEMÁM |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Příspěvek na péči ¹: | [ ]  Není | [ ]  Je v řízení | Je přiznán ve st.: | [ ]  I | [ ]  II | [ ]  III | [ ]  IV |

¹ Nepovinný údaj

|  |
| --- |
| Pokud je žadateli ustanoven zákonný zástupce (opatrovník), uveďte *(vyplňuje pouze opatrovník/zástupce):* |
|  |
| **Jméno a příjmení** |  | Telefon | E-mail | Podpis\*\* |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| O průběhu vyřizování žádosti informujte také tyto mé blízké:  |
|  |
| **Jméno a příjmení****Kontaktní osoby** | Příbuzenský vztah | Telefon | E-mail | Podpis\*\* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*\*\*Podpisem souhlasím se zpracováváním a uchováváním osobních údajů v rozsahu a za účelem uvedeným dále.* ***Souhlasím s evidováním a používáním mých osobních údajů*** *(jméno, příjmení, e-mailová adresa, telefonní číslo)* ***za účelem kontaktování mé osoby*** *a zasílání informací týkajících se následného* ***poskytování pečovatelské služby*** *výše uvedené osobě. Ke zpracování na základě tohoto souhlasu bude docházet pouze po dobu trvání Smlouvy o poskytování služby.*

|  |
| --- |
| **Prohlášení žadatele:** Svým podpisem výslovně souhlasím se zpracováváním a uchováváním osobních údajů, uvedených v této žádosti, v rozsahu a za účelem uvedeným dále. Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě. Souhlasím dále s poskytnutím potřebných informací o budoucím průběhu služby výše podepsané kontaktní osobě *(pokud je uvedena)* k zajištění chodu služby, náhlého zhoršení zdravotního stavu, popř. jiné informace, kdy by jejich nepředání kontaktní osobě znamenalo ohrožení zdraví, škodě na majetku apod. |
| Místo a den podpisu žádosti |  | **Podpis žadatele** (opatrovníka) |  |

**Informace o zpracování osobních údajů:**

***Účel zpracování osobních údajů.*** *Poskytnuté údaje zpracovává Charita Uherský Brod jako správce, v souladu s nařízením Evropského parlamentu a rady (EU) č. 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (dále jen „GDPR“) za účelem další komunikace se žadatelem, a to po dobu platnosti této žádosti.*

*Při případném uzavření Smlouvy o poskytování sociální služby se tato žádost stává součástí dokumentace poskytování služby
a je s ní zacházeno tak, jak je ve smlouvě uvedeno. Práva, související se zpracováváním osobních údajů, naleznete na webových stránkách správce v sekci GDPR.* ***Koordinátor GDPR****: V****případě jakýchkoli přání nebo dotazů nás můžete kontaktovat poštou na adrese Mariánské nám. 13, 688 01 Uherský Brod, nebo prostřednictvím e-mailu na adrese gdpr@uhbrod.charita.cz.***

**Popis aktuální soběstačnosti žadatele**

Vyplňte tyto údaje o schopnosti žadatele zvládat některé úkony sebeobsluhy:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pohyblivost | [ ]  Úplná | [ ]  Snížená | [ ]  Nízká |
|  | Používané pomůcky: |  |
| Orientace | [ ]  Plně orientovaný | [ ]  Částečně orientovaný | [ ]  Dezorientovaný |
| Komunikace | [ ]  Bez omezení | [ ]  Omezená takto: |
| Potřeba pomoci s hygienou | [ ]  Nepotřebuje pomoc | [ ]  Pomoc s hygienou v koupelně[ ]  Pomoc s hygienou na lůžku |
| Potřeba osobní pomoci | [ ]  Nepotřebuje pomoc | [ ]  Přesuny na lůžko / vozík [ ]  Oblékání a svlékání [ ]  Výměna inkontinenčních pomůcek  |
| Potřeba pomoci s jídlem | [ ]  Nepotřebuje pomoc | [ ]  Připravit stravu [ ]  Připravit a podat stravu |
| Potřeba pomoci s domácností | [ ]  Nepotřebuje pomoc | [ ]  Úklid domácnosti [ ]  Nákupy [ ]  Praní a žehlení |

|  |
| --- |
| Stručné zdůvodnění žádosti – v jakém rozsahu si představujete poskytovanou péči: Popis: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
|  |

**Informace k Vaší žádosti**

Vyplněnou žádost můžete přinést osobně na níže uvedenou adresu služby nebo je možné ji také zaslat poštou nebo naskenovanou na email.

\***Pečovatelská služba je služba terénní – poskytujeme ji v domácnostech klientů.** Po přijetí žádosti Vás kontaktuje Charitní pečovatelská služba UB a domluví si ve Vaší domácnosti schůzku (sociální šetření) za účelem zjištění sociální situace a Vašich indivuálních potřeb, přání a také rozsahu služeb, které potřebujete. Vyžaduje-li to Vaše sociální situace, spadáte-li do cílové skupiny a služba má volnou kapacitu, může na základě tohoto šetření dojít k sepsání Smlouvy o poskytování pečovatelské služby. Způsob poskytování, rozsah
a frekvence zajišťovaných úkonů budou smluveny v Prvotním individuálním plánu.

**Pokud Vaši situaci vyřešíte jinak, žádost chcete zrušit nebo se změní okolnosti (stav žadatele), informujte nás prosím (osobně, mailem, telefonicky).** Kontakt na službu naleznete níže, na webu, v letácích nebo ve výroční zprávě.

**Charitní pečovatelská služba Uherský Brod:** Masarykovo nám. 165, 688 01 Uherský Brod

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Vedoucí služby:** | Ivana Třináctá | 🕿 730 562 286  | 🖂 ivana.trinacta@uhbrod.charita.cz |
| **Sociální pracovníci:** | Mgr. Lukáš JílekMiluše Vaculová, DiS. | 🕿 703 498 546🕿 724 651 288  | 🖂 lukas.jilek@uhbrod.charita.cz🖂 miluse.vaculova@uhbrod.charita.cz  |
|  |  |  |  |