**Žádost o zavedení pečovatelské služby**

Příjmení: ………………………………. rodné: …………………………

Jméno: …………………………………. stav: ……………………………..

Bydliště: …………………………………………………………………………………….

Datum narození: …………………………… místo: ……………………………..

Rodné číslo: ………………………………. číslo OP: ………………………………….

Výše důchodu: (doložit rozhodnutí z ČSSZ Praha)

Diabetik: ANO – NE Účastník odboje: ANO – NE

**Požaduji tyto pečovatelské služby:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Specifikace úkonu** | **ANO** | **NE** |
| **1.** | **pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu***(podávání jídla, oblékání, přesun na vozík nebo z vozíku na postel apod.)* |  |  |
| **2.** | **pomoc při osobní hygieně nebo poskytování podmínek pro osobní hygienu** *(osobní hygiena, pedikúra,WC apod.)* |  |  |
| **3.** | **poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy** *~~(zajištění stravy,~~ dovoz oběda, ~~příprava jídla/pití apod.)~~* |  |  |
| **4.** | **pomoc při zajištění chodu domácnosti***(praní, žehlení, úklid, nákupy apod.)* |  |  |

 V …………………… dne ………………..

 podpis žadatele

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Obecní úřad Konstantinovy Lázně Telefon: 374 625 252

oddělení pečovatelské služby E-mail: spravni@konst-lazne.cz

Lázeňská 27 www.konst-lazne.cz

349 52 Konstantinovy Lázně