



**Bližší informace:**

**Mobil: 604 571 557**

**739 209 126**

**www:ddmohelnice.cz**

[petra.grezlova@domovseniorumohelnice.cz](mailto:petra.grezlova@domovseniorumohelnice.cz)

[petra.junkova@domovseniorumohelnice.cz](mailto:petra.junkova@domovseniorumohelnice.cz)

**Podací razítko – datum přijetí žádosti:**  
Vyplňuje domov

## ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

- Sociální služba – Domov pro seniory

### I. OSOBNÍ ÚDAJE ŽADATELE

**Jméno, příjmení, titul:** \_\_\_\_\_

**Datum narození:** \_\_\_\_\_ **Telefon:** \_\_\_\_\_

**Trvalé bydliště:** \_\_\_\_\_

**E-mail :** \_\_\_\_\_

**Místo aktuálního pobytu** (pokud je žádost zaslána ze zdravotního zařízení, uveďte prosím kontaktní osobu): \_\_\_\_\_

### II. DOPLŇUJÍCÍ ÚDAJE

**Kontaktní osoba** v případě nutnosti, že se s Vámi nebudeme moci spojit:

Jméno, příjmení \_\_\_\_\_

Adresa \_\_\_\_\_

Telefonní číslo \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

U žadatelů omezených ve svéprávnosti uveďte:



**Jméno a adresa opatrovníka** (rozhodnutí ze soudu nutno přiložit k žádosti)

---

---

**Důvod podání žádosti** (z jakého důvodu žádáte o přijetí do našeho domova):

---

---

---

**Co očekáváte od naší sociální služby?**

---

---

---

III. Dopad nepříznivé sociální situace

**Mobilita:**

- chodí zcela bez pomoci
- s pomocí jedné hole/berle
- s pomocí dvou holí/berlí
- s pomocí nízkého chodítka
- s pomocí vysokého chodítka
- s pomocí druhé osoby (podpěra)
- samostatně na invalidním vozíku
- s pomocí na invalidním vozíku
- ujde pouze krátké vzdálenosti po pokoji
- zvládne chůzi po schodech
- trvale upoután na lůžko (časté polohování)
- částečně upoután na lůžko (sedne si)
- chodí, ale ztrácí se, netrefí zpět

**Stravování:**

- zcela soběstačný při přípravě i podání stravy
- nají se a napije sám, potřebuje pouze donášku stravy a pomoc při přípravě stravy (namazat pečivo, otevřít potraviny, nalít pití)



- potřebuje částečnou pomoc (pomoc pečující osoby např. podání polévky do úst, nakrájet maso)
- plně závislý na pomoci (polykací obtíže, PEG, odmítá stravu)
- je třeba upravit stravu na mletou nebo mixovanou

### Orientace, komunikace:

- žadatel komunikuje bez problémů, domluví se
- komunikuje s problémy (zadržává, mění slova, nemůže si vzpomenout), ale porozumí
- komunikuje, orientuje se s pomocí pomůcek (naslouchadlo pravé, levé, brýle, lupa, speciální pomůcky, jaké .....)
- nemůže/nechce komunikovat, nedomluví se, tvoří vlastní slova, jejichž obsahu nelze rozumět, odpovídá neadekvátně, vydává zvuky, svá přání a potřeby nevyjádří
- žadatel je schopen rozeznávat zrakem ano ne
- žadatel je schopen rozeznávat sluchem ano ne
- orientuje se časem (kolik je hodin, zná datum ...) ano ne  
občas
- orientuje se místem (ví, kde bydlí, kde se nachází) ano ne  
občas
- orientuje se osobou (zná své jméno, datum narození ...) ano ne  
občas
- orientuje se v situaci (je schopen posoudit svůj stav) ano ne  
občas

### Fyziologické potřeby:

- žadatel je schopen sám používat WC nebo toaletní křeslo ano ne
- žadatel je schopen sám po použití WC provést očistu ano ne
- inkontinence moči (občasná, trvalá) ano ne
- inkontinence stolice (občasná, trvalá) ano ne
- používané pomůcky: plenkové kalhotky/močový katetr/močová láhev/toaletní křeslo/jiné

### Tělesná hygiena:

- žadatel je schopen sám umýt se a osušit tělo ano ne
- žadatel je schopen sám provést běžnou denní hygienu (umýt obličej, ruce, pečovat o zuby, učesat se, oholit se, péče o pleť) ano ne



## Oblékání, svlékání:

- |  |     |    |
|--|-----|----|
| ▪ žadatel je schopen se sám obléct                             | ano | ne |
| ▪ žadatel je schopen se sám obout                              | ano | ne |
| ▪ žadatel je schopen si sám vybrat a nachystat vhodné oblečení | ano | ne |
| ▪ žadatel je schopen sám správného vrstvení oblečení           | ano | ne |

## Péče o domácnost (nákupy, úklid, praní, žehlení):

- |  |     |    |
|--|-----|----|
| ▪ žadatel je schopen sám nakládat s penězi                 | ano | ne |
| ▪ žadatel je schopen sám si obstarat nákup                 | ano | ne |
| ▪ žadatel je schopen udržovat v domácnosti běžný pořádek   | ano | ne |
| ▪ žadatel je schopen ovládat běžné spotřebiče v domácnosti | ano | ne |

## Osobní aktivity:

- |   |     |    |
|---|-----|----|
| ▪ žadatel je schopen sám vyřizovat své záležitosti na úřadech, u lékaře ... | ano | ne |
| ▪ žadatel je schopen sám stanovit program dne                               | ano | ne |
| ▪ žadatel je schopen se sám věnovat volnočasovým aktivitám                  | ano | ne |
| ▪ žadatel je schopen sám navazovat vztahy s osobami                         | ano | ne |

## Individuální situace žadatele:

- |   |     |    |
|---|-----|----|
| ▪ žadatel má vyhovující bytové podmínky   | ano | ne |
| ▪ žadatel má nevhovující bytové podmínky: bez teplé vody/chybí koupelna či WC/vyšší patro bez výtahu/topení na tuhá paliva/bariérovost/schody do domu, a jiné |     |    |
| .....   |     |    |
| ▪ žadatel žije sám, nikoho nemá   | ano | ne |
| ▪ žadatel žije sám, rodina bydlí daleko   | ano | ne |
| ▪ žadatel žije s rodinou ve společné domácnosti   | ano | ne |
| ▪ žadatel žije sám, rodina bydlí ve stejném městě či vesnici  | ano | ne |
| ▪ jiné .....  |     |    |

## Potřebnou pomoc zajišťuje (zaškrtněte):

- nikdo
- rodina
- sousedé
- zdravotnické zařízení
- pobytová sociální služba na dobu určitou
- pobytová sociální služba na dobu neurčitou



- placená terénní sociální služba v přirozeném domácím prostředí (prosím rozepsat, co je Vám zajišťováno, např. dovážka obědu, podání léků, a jiné)

- .....
- denní stacionář
  - odlehčovací sociální služba

### Pomoc je pro Vás:

- dostačující
- nedostačující
- nedostupná – prosím uveďte důvod: .....

### Příspěvek na péči

- přiznán ve výši:            I. stupeň      II. stupeň      III. stupeň      IV. stupeň
- podána žádost (datum): .....

### PROHLÁŠENÍ

*Veškeré údaje uvedené v této žádosti jsou správné a pravdivé a jsem si vědom/a případných následků, které by pro mne z nepravdivých údajů vyplývaly. Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a/ pravdivě. Jsem si vědom/a/, že nejpozději do 8 dnů jsem povinen/a/ ohlásit změny, které v uvedených údajích nastaly.*

*Souhlasím se zpracováním osobních údajů uvedených v žádosti pro potřeby evidence Domova pro seniory a pečovatelská služba Mohelnice, p.o, sociální služba domov pro seniory, Lidická 4, 789 85 Mohelnice, ve smyslu obecního nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016. Zároveň беру na vědomí, že moje osobní údaje budou archivovány a skartovány dle příslušných právních norem. Tento souhlas uděluji po celou dobu projednávání žádosti, užívání služby a dobu nutnou k archivaci.*



**V případě, že nebude možné uzavřít Smlouvu o poskytnutí sociální služby z důvodu naplněné kapacity (zatrhněte vybranou odpověď):**

- **souhlasím**
- **nesouhlasím se zařazením do pořadníku žadatelů**

**Podáváte-li žádost i u jiných poskytovatelů sociálních služeb, napište, prosím, u kterých:**

.....  
.....

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

---

**Podpis  
žadatele/opatrovníka**

Poznámka: je-li žadatel omezen ve svéprávnosti k právním úkonům, podepisuje žádost soudem ustanovený opatrovník.

**Nezbytnou součástí žádosti je:**

- posudek o zdravotním stavu žadatele
- pokud žádost vyřizuje jiná osoba než žadatel, dokládá se plná moc, která musí být podepsána i žadatelem