



ÚSTAV SOCIÁLNÍCH SLUŽEB  
V PRAZE 4

Ústav sociálních služeb v Praze 4, příspěvková organizace  
Podolská 208/31, 147 00 Praha 4  
telefon: 296 320 111  
e-mail: [info@uss4.cz](mailto:info@uss4.cz)

číslo smlouvy:

pobyt:

pokoj:

dieta:

**Žádost o přijetí do DS a poskytnutí odlehčovacích služeb v zařízení Dům seniorů Jílovská  
(podle ust. § 44 zák. č. 108/2006 Sb., o sociálních službách)**

**Osobní údaje žadatele/ky**

Jméno, příjmení a titul: .....Rodné příjmení:.....

Datum narození .....Místo a okres narození:.....

Zdravotní pojišťovna .....platnost do:.....Rodinný stav:.....

Adresa trvalého pobytu vč. PSČ: .....

Adresa pro doručování: .....

Telefon/e-mail: .....

Číslo OP, platnost..... Státní přísl.:.....

Průkaz mimořádných výhod: NE ANO číslo, platnost:.....

Kontaktní osoba/y (pořadí v jakém mají být informovány), vztah k žadateli, adresa, telefon, e-mail

1. ....

.....

2. ....

.....

3. ....

.....

Registrující praktický lékař, IČP, adresa, telefon:

.....

Byl žadateli ustanoven opatrovník? ANO – NE

Pokud ano, je nutné předložit kopii pravomocného rozhodnutí soudu a uvést telefonní kontakt:

.....

**Zájemce žádá o poskytnutí odlehčovací služby od.....do.....**

Důvod podání žádosti (co žadatel/ka od sociální služby očekává) – cíl/e:

.....

### Předpokládané úkony základních a fakultativních činností:

#### ZÁKLADNÍ ČINNOSTI:

	Pojmenování úkonu	Úhrada v Kč	požadovaný úkon
1.	<b>Pomoc a podpora při podávání jídla a pití</b>	100,-/hod	
2.	<b>Pomoc při oblékání a svlékání včetně speciálních pomůcek</b>	100,-/hod	
3.	<b>Pomoc při přesunu na lůžko nebo vozík</b>	100,-/hod	
4.	<b>Pomoc při prostorové orientaci</b> , samostatném pohybu ve vnitřním i vnějším prostoru	100,-/hod	
5.	<b>Pomoc při úkonech osobní hygieny</b>	100,-/hod	
6.	<b>Pomoc při základní péči o vlasy a nehty</b>	100,-/hod	
7.	<b>Pomoc při použití WC</b>	100,-/hod	
8.	<b>Zajištění stravy</b> * přiměřené době poskytování služby a odpovídající věku, zásadám racionální výživy a potřebám dietního stravování: Racionální strava: 3 hlavní jídla a odpol. svačina Diabetická strava: 3 hlavní jídla, odpol. svačina + druhá večeře Individuálně upravovaná strava na základě lékařské zprávy	156,-Kč/den 156,- Kč/den 170,- Kč/den	
9.	<b>Ubytování</b> + úklid, praní ložního a osobního prádla, žehlení: · jednolůžkovém s vlastním soc. zařízením · jednolůžkovém bez vlastního soc. zařízení · dvoulůžkovém · vícelůžkovém	180,-/den 170,-/den 160,-/den 130,-/den	
10.	<b>Zprostředkování kontaktu se společenským prostředím:</b> doprovod k lékaři, na zájmové a volnočasové aktivity, na orgány veřejné moci, instituce poskytující veřejné služby a doprovázení zpět	100,-/hod	
11.	<b>Pomoc při obnovení nebo upevnění kontaktu</b> s rodinou a pomoc a podpora při sociálním začleňování osob	100,-/hod	
12.	<b>Socioterapeutické činnosti</b> k rozvoji nebo udržení osobních a sociálních schopností a dovedností	100,-/hod	
13.	<b>Pomoc při komunikaci k uplatňování práv a oprávněných zájmů</b>	100,-/hod	
14.	<b>Pomoc při vyřizování běžných záležitostí</b>	100,-/hod	
15.	<b>Výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti:</b> Nácvik a upevňování motorických schopností a dovedností	100,-/hod	

Pozn.: \* Cena stravy je závislá na ceně stanovené dodavateli ÚSS4 a je ve výši maximálně 170,- Kč za celodenní stravu v rozsahu minimálně 3 hlavních jídel, oběd maximálně do 75,- Kč včetně provozních nákladů souvisejících s přípravou stravy.

## FAKULTATIVNÍ ČINNOSTI:

	Pojmenování úkonu	Úhrada v Kč	požadovaný úkon
1.	Nákupy a pochůzky	140,- Kč/hod	
2.	Vedení evidence finančních prostředků uživatele	180,- Kč/hod	
3.	Úschova finančních prostředků, cenností apod.	50,- Kč/měsíc	
4.	Označení prádla a ošacení uživatele	140,- Kč/hod	
5.	Kopírování dokumentů	2,- Kč/1 stránka	
6.	Pomoc při vyřizování úředních dokumentů	225,-Kč/hod	

Uživatelé sociálních služeb mohou být vedle základních úkonů hlavní činnosti poskytovány **fakultativně další činnosti v rámci vedlejší hospodářské činnosti – doprava**, dle aktuálně platných cen uvedených v sazebníku úhrad.

Zájemce bude v případě uzavření smlouvy provádět úhradu odlehčovacích služeb bezhotovostně na účet ÚSS 4 číslo: 81359399/0800 a žádá o vrácení případných přeplatků na účet číslo:...../.....

Zájemce bude v případě uzavření smlouvy provádět úhradu odlehčovacích služeb a žádá o vrácení přeplatků v hotovosti v pokladně ÚSS 4, Podolská 208/31, 147 00 Praha 4.  
(nehodící se škrtněte)

## Prohlášení žadatele:

Tímto prohlašuji, že veškeré údaje, uvedené v této žádosti, jsem uvedla/ uvedl pravdivě. Jsem si vědoma/ vědom, že nepravdivé údaje mohou mít za následek vyřazení žádosti z evidence žadatelů o přijetí do DS OZ, případně i ukončení smlouvy mezi mnou a DS OZ.

Přílohy: .....

Příloha, která je nedílnou součástí této žádosti, a bez které nelze žádost podat je vyjádření ošetřujícího lékaře (viz formulář Posudek registrujícího praktického lékaře k přijetí žadatele do DS OZ Jílovská 432/11, Praha 4) o zdravotním stavu žadatele, příp. další lékařské zprávy, pokud je žadatel v péči u odborných lékařů – specialistů (např. neurolog, ortoped, diabetolog, kardiolog, psychiatr, apod.)

V Praze dne .....

podpis žadatele/ky .....