



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

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 narozeníMísto a okres narození:.....

Zdravotní pojišťovnaplatnost 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. | Pomoc a podpora při podávání jídla a pití | 100,-/hod | |
| 2. | Pomoc při oblékání a svlékání včetně speciálních pomůcek | 100,-/hod | |
| 3. | Pomoc při přesunu na lůžko nebo vozík | 100,-/hod | |
| 4. | Pomoc při prostorové orientaci , samostatném pohybu ve vnitřním i vnějším prostoru | 100,-/hod | |
| 5. | Pomoc při úkonech osobní hygieny | 100,-/hod | |
| 6. | Pomoc při základní péči o vlasy a nehty | 100,-/hod | |
| 7. | Pomoc při použití WC | 100,-/hod | |
| 8. | Zajištění stravy * přiměřené době poskytování služby a odpovídající věku, zásadám racionální výživy a potřebám dietního stravování: Racionální strava: 3 hlavní jídla a odpo. svačina Diabetická strava: 3 hlavní jídla, odpo. svačina + druhá večeře Individuálně upravovaná strava na základě lékařské zprávy | 156,-Kč/den 156,- Kč/den 170,- Kč/den | |
| 9. | Ubytování + 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. | Zprostředkování kontaktu se společenským prostředím: doprovod k lékaři, na zájmové a volnočasové aktivity, na orgány veřejné moci, instituce poskytující veřejné služby a doprovázení zpět | 100,-/hod | |
| 11. | Pomoc při obnovení nebo upevnění kontaktu s rodinou a pomoc a podpora při sociálním začleňování osob | 100,-/hod | |
| 12. | Socioterapeutické činnosti k rozvoji nebo udržení osobních a sociálních schopností a dovedností | 100,-/hod | |
| 13. | Pomoc při komunikaci k uplatňování práv a oprávněných zájmů | 100,-/hod | |
| 14. | Pomoc při vyřizování běžných záležitostí | 100,-/hod | |
| 15. | Výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti: Návčik a upevňování motorických schopností a dovedností | 100,-/hod | |

Pozn.: * Cena stravy je závislá na ceně stanovené dodavatelem 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