

WNIOSEK
o przyznanie pomocy w formie usług opiekuńczych

1. Wnioskodawca _____
imię i nazwisko

2. Adres zamieszkania _____

Proszę o udzielenie jednej lub kilku form usług opiekuńczych w zakresie :

I. Pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych:

1. Sprzątanie pomieszczeń osoby wymagającej opieki, które użytkuje:

- a. kuchnia - mycie naczyń, sprzątanie po czynnościach gospodarczych na bieżąco po osobach wymagających pomocy usługowej
- b. pokój i przedpokój - odkurzanie, mycie podłóg, pastowanie - 1 raz w tygodniu
- c. pranie firan, mycie okien - 2 razy w roku
- d. gruntowne sprzątanie - 2 razy w roku
- e. łazienka - mycie wanny, sedesu, podłogi - 1 raz w tygodniu

f. palenie w piecu, przynoszenie węgla, wody

2. Przygotowanie posiłków (z uwzględnieniem diety):

- a. przygotowanie śniadania
- b. przyniesienie obiadu ze stołówki i podanie
- c. przygotowanie kolacji

3. Pomoc przy spożywaniu posiłków (karmienie)

4. Zakup artykułów spożywczych i innych potrzebnych w gospodarstwie domowym, wykup leków osobie wymagającej pomocy

II. Regulowanie bieżących opłat

III. Opieka higieniczno-sanitarna, a w szczególności:

- 1. Mycie, czesanie i kąpiel
- 2. Zmiana bielizny osobistej i pościelowej
- 3. Układanie chorego w łóżku
- 4. Podawanie leków zleconych przez lekarza
- 5. Pomoc przy załatwianiu potrzeb fizjologicznych
- 6. Przesłanie łóżka
- 7. Zapobieganie powstawaniu odleżyn i odparzeń
- 8. Pranie bielizny osobistej i odzieży - 1 raz w tygodniu w pralce

9. Pranie pościeli

10. Zanoszenie bielizny, odzieży i pościeli do pralni

IV. Organizowanie spacerów.

(Właściwe podkreślić)

UZASADNIENIE

V. Usługi innego rodzaju niż wymienione we wniosku są pełnopłatne.

Data i podpis