WYNEGOCJOWANY ZAKRES POMOCY USŁUGOWEJ I FINANSOWEJ

NA RZECZ .....

PRZEZ.....

I . Pomoc usługowa

	RODZAJ POMOCY	ZAKRES, DNI I GODZINY
1	Utrzymanie w czystości pomieszczeń użytkowanych przez osobę korzystającą z pomocy (w jednym pokoju i kuchni) oraz pomieszczeń i urządzeń sanitarnych.	
2	Utrzymanie w czystości naczyń stołowych, kuchennych i innego sprzętu gospodarstwa domowego, dbanie o higienę żywności.	
3	Pranie bielizny i odzieży.	
4	Pranie i zmiana bielizny pościelowej (pod warunkiem posiadania pralki) lub zanoszenie bielizny pościelowej do pralni.	
5	Zakup podstawowych artykułów spożywczych oraz gospodarstwa domowego, pomoc przy sporządzaniu listy zakupów, informowanie o cenach towarów, towarzyszenie podczas robienia zakupów.	
6	Przygotowanie posiłków uwzględniających dietę oraz pomoc przy spożywaniu posiłków: a) śniadania b) obiady c) kolacje	
7	Dostarczanie jednego gorącego posiłku z baru.	
8	Palenie w piecu i przynoszenie opału.	
9	Przynoszenie wody.	
10	Załatwianie spraw urzędowych, opłacanie rachunków.	
11	Organizowanie spacerów, podtrzymywanie kontaktów ze środowiskiem.	
12	Pomoc w opiece nad zwierzętami domowymi.	
13	Inne, niezbędne do realizacji czynności (podać jakie)	

14	Mycie, czesanie, ubieranie, kąpiel.	
15	Prześcielanie łóżka, układanie chorego w łóżku.	
16	Pielęgnacja zlecona przez lekarza (podawanie leków, smarowanie, robienie okładów, zapobieganie powstawaniu odleżyn).	
17	Zamawianie wizyt lekarskich, kontakt z lekarzem w sprawach dotyczących zdrowia osoby objętej opieką, realizacja recept.	

II. Pomoc finansowa:

Wynegocjowana miesięczna kwota pomocy finansowej

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Miejscowość, data

....

Podpis pracownika socjalnego Podpis osoby zobowiązującej się do pomocy