



Centrum
Opieka
Pośrednictwo
Doradztwo

FORMULARZ 1/P

Dyspozycyjność kandydata do pracy.

Z zamieszkaniem	
System miesięczny	
System zmianowy (dwie opiekunki)	

Bez zamieszkania	
poniedziałek-piątek	
poniedziałek-sobota	
poniedziałek-niedziela	

Zlecenie na godziny	
Poniedziałek	
Wtorek	
Środa	
Czwartek	
Piątek	
Sobota	
Niedziela	

Oczekiwane kompetencje kandydata

Wykształcenie	
Podstawowe	
Zawodowe	

Średnie	
Wyższe	
Nie ma znaczenia	

Prawo jazdy	
Wymagane	
Opcjonalne	
Kurs opiekuna osoby starszej	
Wymagane	
Opcjonalne	
Inne umiejętności	
Mierzenie cukru	
Mierzenie ciśnienia	
Zmiana opatrunków	
Pielęgniarskie (wiąże się z wyższą opłatą)	
Doświadczenie	
Wymagane	
opcjonalne	
Referencje	
Wymagane	
Opcjonalne	
Język obcy	
jaki	

Zakres wykonywanych usług

Opieka higieniczna	
Mycie w łóżku	
Kąpiel/prysznic	
Golenie	
Czesanie	
Strzyżenie	
Pomoc w załatwianiu potrzeb fizjologicznych	
Pampersowanie	
Podanie kaczki/basenu	

WC	
Usługi porządkowe	
Sprzątanie	
Pranie	
Prasowanie	
Przesłanie łóżka	
Zakupy	
Przygotowywanie posiłków i karmienie	
Gotowanie	
Gotowanie z uwzględnieniem diety	
Odgrzewanie gotowych posiłków	
Robienie kanapek	
Trzy posiłki (podać jakie)	
Karmienie	
Karmienie przez sondę	
Opieka zlecona przez lekarza	
Podawanie leków	
Smarowanie	
Okłady	
Zmiana opatrunków	
Inne (podać jakie)	
Opieka psychoruchowa	
Spacer	
Czytanie, rozmowa, gry itp.	

Inne	
Zamawianie wizyt lekarskich	
Pomoc w dotarciu do lekarza, urzędu itp.	
Inne nie ujęte w formularzu	<p>Data od kiedy chcesz zatrudnić opiekuna</p> <p>Proponowane wynagrodzenie</p> <p>Dni wolne, urlop</p>

--	--	--

Dane podopieczny

Imię		Nazwisko	
Data urodzenia wiek		Adres zamieszkania/ korespondencyjny	
Opisz stan zdrowia podopiecznego			
Telefon			

Dane do umowy

Imię		Nazwisko	
Pesel		Nr.Dowodu Osobistego	
Adres zamieszkania/ korespondencyjny		Adres zameldowania	
Telefon		e-mail	

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe i akceptuję warunki umowy.

Podpis Zamawiającego

Zgadzam się na przetwarzanie moich danych przez CENTRUM-OPIEKA
POŚREDNICTWO DORADZTWO w celach marketingowych

Podpis zamawiającego.....

Skąd dowiedzieliście się państwo o CENTRUM-OPIEKA POŚREDNICTWO
DORADZTWO ?