

Obecní úřad Velká nad Veličkou

ŽÁDOST O PŘIDĚLENÍ BYTU V DOMĚ S PEČOVATELSKOU SLUŽBOU VELKÁ NAD VELIČKOU

Žádost podána dne:

Celkový počet bodů:

1) Žadatel

Jméno a příjmení:	
Datum narození:	Rodné číslo:
Adresa trvalého bydliště:	
Adresa současného bydliště (nevyplňujte, je-li shodná s adresou trvalého bydliště):	
Rodinný stav:	Telefonní č. žadatele:
Požadavek na byt:* <input type="checkbox"/> jednopokojový <input type="checkbox"/> dvoupokojový	
<i>Vyplňuje pouze žadatel, který žádá přidělení bytu pro dvě osoby</i>	
Příjmení, jméno, rok narození, trvalé bydliště osoby, se kterou žadatel uplatňuje žádost o přidělení bytu:	
Vztah k žadateli:* <input type="checkbox"/> manžel/manželka <input type="checkbox"/> druh/družka <input type="checkbox"/> matka/otec <input type="checkbox"/> sestra/bratr <input type="checkbox"/> dcera/syn <input type="checkbox"/> jiný.....	
Druh pobíraného důchodu: * <input type="checkbox"/> Starobní <input type="checkbox"/> Invalidní <input type="checkbox"/> I.stupeň <input type="checkbox"/> II.stupeň <input type="checkbox"/> III. stupeň	
Výše důchodu:	
Příspěvek na péči:* <input type="checkbox"/> I.stupeň <input type="checkbox"/> II. stupeň <input type="checkbox"/> III. stupeň <input type="checkbox"/> IV. stupeň <input type="checkbox"/> v řízení <input type="checkbox"/> nepobírám	

* - hodící se zaškrtněte

2) Pečovatelská služba

V současné době již využívám pečovatelskou službu:*

ano*

Jiné služby (jaké):.....

Pouze obědy

Ne

V případě přidělení bytu tímto vyjadřuju závazný zájem o poskytování následujících úkonů pečovatelské služby: *

pomoc při zvládnání běžných úkonů sebeobsluhy

pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu

poskytování stravy nebo pomoc při poskytování stravy

pomoc při zajištění chodu domácnosti

doprovod k lékaři, na úřady apod.

Péči o svou osobu:*

Potřebuji a nemám v současné době zajištěnu

Potřebuji a mám v současné době zajištěnu osobou blízku (např. děti, jiní příbuzní, sousedka, jiné osoby) – prosím popište:.....

zatím nepotřebuji

3) Současné bytové podmínky

Bydlím v:*	<input type="checkbox"/> rodinném domě	<input type="checkbox"/> panelovém domě
	<input type="checkbox"/> sám	<input type="checkbox"/> s příbuznými
	<input type="checkbox"/> Jiné (popište):.....	
Jsem:*	<input type="checkbox"/> nájemce	<input type="checkbox"/> vlastník
Rodina bydlí:*	<input type="checkbox"/> v místě bydliště	<input type="checkbox"/> v jiném městě, obci
Patro:	Výtah: *	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
Způsob vytápění: *	<input type="checkbox"/> centrální vytápění	<input type="checkbox"/> tuhá paliva

4) Nejbližší příbuzní

Jméno, příjmení, bydliště, kontaktní telefon a druh příbuzenského vztahu:

*- hodící se zaškrtněte

5) **Vlastní odůvodnění žádosti** (prosím sdělte):

6) **Ošetřující lékař** (jméno, adresa):

7) **Mám zájem se stěhovat: ***

- okamžitě do budoucna (nejdříve v roce):.....

8) **Opatrovník** (jméno a adresa opatrovníka, má-li žadatel omezenou svéprávnost):

9) **Další informace, které chci sdělit:**

Přílohy žádosti:

- 1) Vyplněný a potvrzený dotazník o zdravotním stavu žadatele
- 2) V případě omezené svéprávnosti kopii rozsudku soudu o omezení a kopii listiny o ustanovení opatrovníka
- 3) Kopie důchodového výměru (příp. rozhodnutí o přiznání příspěvku na péči)

*- **hodící se zaškrtněte**

Prohlášení:

Prohlašuji, že veškeré informace, které uvádím v žádosti a jejích přílohách, jsou pravdivé. Jsem si vědom/vědoma toho, že zkreslování údajů v žádosti může mít za následek vyřazení z evidence žadatelů. Souhlasím s provedením sociálního šetření v místě svého aktuálního bydliště za účelem posouzení mé soběstačnosti a situace. Zároveň prohlašuji, že všechny změny, týkající se skutečností uvedených v žádosti, bezodkladně ohlásím.

Souhlas se zpracováním osobních a citlivých údajů:

V souladu se zákone 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů. Ve znění pozdějších předpisů, souhlasím s vedením osobních a citlivých údajů o mé osobě souvisejících s vedením a projednáváním mé žádosti o byt v DPS. Souhlasím, že do mé spisové dokumentace mohou nahlížet vedoucí DPS a zástupci obce Velká n. Veličkou. Dokumentace bude vedena po dobu trvání žádosti o byt v DPS, po dobu nájmu bytu v DPS a dále po dobu nezbytně nutnou k archivaci spisové dokumentace.

Poučení:

Souhlas může být kdykoliv odvolán, pokud se žadatel se správcem údajů nedohodne jinak.

Po zaevidování žádosti je žadatel povinen v případě trvání zájmu o přidělení bytu po uplynutí jednoho roku od podání žádosti **vždy nejpozději k 31. lednu požádat písemně o další vedení v evidenci.** Pokud žadatel tuto podmínku nedodrží, je z evidence vyřazen. O vyřazení z evidence je písemně informován.

V.....

Dne.....

.....

Podpis žadatele

Poznámka:

Vyplněnou žádost s přílohami předejte nebo zašlete na adresu:

Obecní úřad Velká n. Veličkou, Mgr. Jana Tomčalová

Velká n. Veličkou 151, 696 74

Tel.: 518 670 682, 601 097 241

Obecní úřad Velká nad Veličkou

Dotazník o zdravotním stavu žadatele o byt v domě s pečovatelskou službou
(vyplní ošetřující lékař)

Příloha č. 1 k žádosti o přidělení bytu v domě s pečovatelskou službou Velká nad Veličkou, v době podání
nesmí být starší než tři měsíce

Žadatel (jméno, příjmení):

Datum narození:

Bydliště:

Aktuální zdravotní stav

1. Pohyblivost*

pohyblivý částečně pohyblivý nepohyblivý

2. Je schopen sám sebe obsloužit:*

ano částečně s dopomocí ne

3. Žadatel je po dohledem specializovaného oddělení:*

ano, jakého.....
 ne

4. Odůvodňuje současný zdravotní stav potřebu poskytování pečovatelské služby*

ano ne

5. Vyjádření ošetřujícího lékaře k vhodnosti umístění do DPS:*

.....
.....
.....

doporučuji umístění v DPS nedoporučuji umístění v DPS
z důvodu

je schopen kolektivního soužití není schopen kolektivního soužití

Datum:

Razítko a podpis:

* - hodící se zaškrtněte