

Obecní úřad Bystřice, 739 95 Bystřice 334

**Žádost o přidělení bytové jednotky v Domě s pečovatelskou službou  
"DPS-SENIOR" v Bystřici**

Datum podání žádosti:

Číslo OP: .....

Rodné číslo: .....

Ošetřující lékař: .....

Zdravotní pojišťovna: .....

1. Žadatel:

.....  
Příjmení Jméno telefon

2. Narozen:

.....  
den, měsíc, rok místo okres

3. Bydliště:

.....

4. Statní příslušnost: ..... 5. Rodinný stav: .....

6. Je-li žadatel důchodcem - druh důchodu : vdovský, vdovecký, starobní, invalidní

Číslo výměru důchodu : ..... Jiný příjem žadatele: ANO NE

7. Kdo má být zpraven o vážném onemocnění nebo úmrtí žadatele, bude-li do DPS-SENIOR přijat.

.....  
Jméno, příjmení a přesná adresa

Telefon : mobil:

8. Jméno a adresa osoby, která je zmocněna k odevzdání bytu a ukončení nájemní smlouvy :

.....  
Jméno, příjmení a přesná adresa

Telefon : mobil:

9. Prohlášení žadatele :

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl(a) pravdivě. Jsem si vědom(a) toho, že nepravdivé údaje by měly za následek případné požadování náhrady vzniklé škody, even. i propuštění z DPS-SENIOR.

.....  
vlastnoruční podpis žadatele

V : .....

dne: .....

Stručné zdůvodnění žádosti, zejména jakým způsobem zajišťuje žadatel svoji současnou domácnost, zda a kdo mu pomáhá a v jakém rozsahu, o umístění v DPS-SENIOR žádám z těchto důvodů:

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

**Prohlášení žadatele**

V souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, souhlasím se shromažďováním svých osobních údajů, údajů o zdravotním stavu, rodinných a sociálních a dalších citlivých údajů, s pořízením a uložením fotokopii potřebných dokladů při vyřizování předmětné žádosti až do skartace spisového materiálu.

Prohlašuji, že jsem byl/a poučen/a ve smyslu § 11 a § 21 zákona č. 101/2000 sb.

ANO

NE

V Bystřici dne .....

-----  
podpis žadatele

K žádosti dokládám:

- lékařskou zprávu
- poslední důchodový výměr
- prohlášení
- písemný doklad v případě využívání pečovatelské služby
- písemný doklad v případě pobírání Příspěvků na péči



Je schopen chůze bez cizí pomoci		ANO – NE *)
Je upoután trvale – převážně *) na lůžko		ANO – NE *)
Je schopen sám sebe obsloužit		ANO – NE *)
Pomočuje se: trvale		ANO – NE *)
občas		ANO – NE *)
v noci		ANO – NE *)
Potřebuje lékařské ošetření :	trvale	ANO – NE *)
	občas	ANO – NE *)

Je pod dohledem specializovaného oddělení ZZ :

Potřebuje zvláštní péči ? Jakou ?

Další speciální údaje, např.:

TBC	ANO – NE *)
Abusus alkoholu	ANO – NE *)
Abusus toxických látek	ANO – NE *)
Patologické hráčství	ANO – NE *)

Jiné údaje:

Dne .....

.....  
podpis vyšetřujícího lékaře

\*) nehodící se škrtněte