

podací razítko
(vyplňuje MěÚ)

ŽÁDOST O PŘIDĚLENÍ BYTU S PEČOVATELSKOU SLUŽBOU
*ve smyslu Zásad pro uzavírání smluv o nájmu bytů s pečovatelskou službou v majetku města
Domažlice*

část A

1. ŽADATEL

jméno

.....

příjmení:

.....

rodné číslo: datum

narození:

občanství (státní příslušnost):

rodinný stav žadatele

ženatý/vdaná

jiný

2. TRVALÝ POBYT ŽADATELE:

ulice, č.

p.

.....

obec,

PSČ

.....

3. KONTAKTNÍ ADRESA ŽADATELE (MÍSTO FAKTICKÉHO BYDLIŠTĚ):

ulice, č.

p.

.....

obec,

PSČ

.....

(je-li stejná s trvalým pobytem - nevyplňujte)

e-mail:

telefon:.....

část B

4. KONTAKTNÍ OSOBA ŽADATELE:

(osoba, která bude moci být kontaktována společně s žadatelem ve věci přidělení bytu)

jméno

příjmení:

datum narození:

vztah k žadateli: manžel / manželka
 syn / dcera
 jiný vztah

e-mail:

telefon:.....

5. ZAŘÍZENÍ, VE KTERÉM ŽÁDÁM O UMÍSTĚNÍ:

- Baldovská č. p. 638, Domažlice
- Břetislavova č. p. 84, Domažlice

6. DRUH PŘÍJMU ŽADATELE:

- starobní důchodce - s nárokem na výplatu důchodové dávky
- invalidní důchodce - s nárokem na výplatu důchodové dávky
- jiný (např. nájem z pozemku)

.....
.....

7. V EVIDENCI ŽADATELŮ POŽADUJI BÝT VEDEN/A JAKO:

- aktivní - v současné době požaduji přidělení městského bytu s pečovatelskou službou
- pasivní - v současné době nepožaduji přidělení městského bytu s pečovatelskou službou, ale chci být veden/a v evidenci žadatelů o byt

8. PŘIZNANÝ PŘÍSPĚVEK NA PÉČI:

- ANO I. stupeň .
 II. stupeň
 III. stupeň
 IV. stupeň
- NE, ale v současné době je vyřizována moje žádost o přiznání příspěvku na péči, žádost byla podána dne _____
- NE

9. POSOUZENÍ SOBĚSTAČNOSTI ŽADATELE:

- a) při pohybu jsem samostatný
 závislý na: holích
 chodítku
 invalidním vozíku
- b) potřebuji v péči o svoji osobu pomoc druhého, tuto péči mi poskytuje
- osoba blízká - příbuzný
 - pečovatelská služba
 - pomoc poskytuje někdo jiný
 - pomoc není potřebná
- c) pomoc v péči o mou osobu a domácnost potřebuji

- denně
- 1x týdně
- jiná intenzita - jaká _____
- pomoc není potřebná

d) pomoc potřebuji v těchto úkonech

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> příprava jídla a pití | <input type="checkbox"/> doprovod k lékaři |
| <input type="checkbox"/> osobní hygiena | <input type="checkbox"/> příprava a užívání léků |
| <input type="checkbox"/> donáška oběda | <input type="checkbox"/> praní prádla |
| <input type="checkbox"/> běžný úklid a údržba domácnosti | <input type="checkbox"/> zajištění velkého úklidu |
| <input type="checkbox"/> běžné nákupy a pochůzky | <input type="checkbox"/> jiné _____ |

- e) bydlím v bytě domě
 sám s rodinou

byt, dům je vytápěn plyn, elektřina tuhá paliva

byt je umístěn v _____ podlaží

v domě je výtah ano ne

14 DALŠÍ OKOLNOSTI PRO POSOUZENÍ ŽÁDOSTI - DŮVODY PRO PŘIDĚLENÍ BYTU S PEČOVATELSKOU SLUŽBOU:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Pozn. Hodící se možnosti označte křížkem!

PROHLÁŠENÍ

Prohlašuji tímto, že jsem se seznámil/a s obsahem platných Zásad pro uzavírání smluv o nájmu bytů v majetku města Domažlice. Dále prohlašuji, že jsem v žádosti uvedl/a pravdivé, správné a úplné údaje, že jsem schopen/schopna hradit řádně a včas nájemné, úhrady za služby spojené s nájmem bytu a ostatní platby související s nájmem bytu a že je mi známa povinnost oznámit městu Domažlice písemně každou změnu kteréhokoliv z údajů uvedených v této žádosti, a to neprodleně poté, co ke změně údajů dojde, a pravidelně vždy na základě písemné výzvy Odboru správy majetku Městského úřadu Domažlice, vyplnit dotazník a doručit zpět.

Byl/a jsem poučen/a o účelu zpracování svých osobních údajů a seznámen/a s konkrétními

podmínkami, jimiž se zpracování řídí.

D o m a ž l i c e ,
dne

.....
podpis žadatele

.....

.....

podpis kontaktní osoby

Přílohou žádosti je vyjádření lékaře