

fi f DOUT q r t qp<sup>a</sup> lgo d { vw  
x f qo u r g qxc vgnmqw unwfdqw x'N c pgej

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| Byt v domě s pečovatelskou službou |  |
| Byt zvláštního určení *)           |  |

|                |
|----------------|
| podací razítko |
|----------------|

### 1. Údaje o žadateli

|   |                       |                   |
|---|-----------------------|-------------------|
| Příjmení, jméno, titul  |                       | Rodné jméno       |
| Datum a místo narození  |                       | Rodné číslo       |
| Státní občanství  | Č. občanského průkazu | Rodinný stav      |
| Trvalé bydliště: ulice, čp/č.or., město, PSČ, popř. poschodí                    |                       | kontaktní telefon |
| Skutečné bydliště (bydlí-li jinde): ulice, čp/č.or., město, PSČ, popř. poschodí |                       | kontaktní telefon |

### 2. Údaje o partnerovi žadatele (manžel/ka, druh, družka)

|   |                       |              |
|---|-----------------------|--------------|
| Příjmení, jméno, titul  |                       | Rodné jméno  |
| Datum a místo narození  |                       | Rodné číslo  |
| Státní občanství  | Č. občanského průkazu | Rodinný stav |
| Trvalé bydliště: ulice, čp/č.or., město, PSČ, kontaktní telefon – <i>nevyplňujte je-li shodné s žadatelem</i>   |                       |              |
| Skutečné bydliště: ulice, čp/č.or., město, PSČ, kontaktní telefon – <i>nevyplňujte je-li shodné s žadatelem</i> |                       |              |

### 3. Údaje příjmu a bytových poměrech žadatele (partnera)

|  |  |
|--|--|
| Druh důchodu žadatele *)   | Druh příjmu partnera *)                                    |
| starobní<br>plný invalidní<br>jiný, uveďte:  | důchod – uveďte druh<br>zaměstnání<br>jiný příjem, uveďte: |
| Žadatel bydlí<br>ve vlastním domě    ve vlastním bytě    v obecním bytě    v družstevním bytě    v bytě soukromého majitele *) |  |
| Vztah žadatele k uvedenému bytu<br>v nájmu    v podnájmu    u příbuzných (u dětí, apod.)    jinak *) – uveďte jak:             |  |

\*) Označte odpovídající možnost

#### 4. Důvody žadatele (proč by měl žadatel být pronajmout požadovaný byt)

|  |
|--|
|  |
|--|

#### 5. Osoby žijící s žadatelem ve společné domácnosti: partner, rodiče, děti, vnuci, zeť, snacha:

| Příjmení a jméno | Příbuzenský poměr k žadateli | Rok narození | Stav | Počet nezaopatř. dětí | Poznámka |
|------------------|------------------------------|--------------|------|-----------------------|----------|
|                  |                              |              |      |                       |          |
|                  |                              |              |      |                       |          |
|                  |                              |              |      |                       |          |
|                  |                              |              |      |                       |          |
|                  |                              |              |      |                       |          |

#### 6. Partner, rodiče, děti, vnuci, zeť, snacha bydlící mimo společnou domácnost

(uved'te děti, pokud nejsou, tak vnuky nebo rodiče případně další sourozence – rozsah údajů je na úvaze žadatele, údaje slouží zejména pro možnost kontaktování rodiny v případě nutnosti)

| Příjmení a jméno | Příbuzenský poměr k žadateli | Rok narození | Přesná adresa + telefon | Poznámka |
|------------------|------------------------------|--------------|-------------------------|----------|
|                  |                              |              |                         |          |
|                  |                              |              |                         |          |
|                  |                              |              |                         |          |
|                  |                              |              |                         |          |
|                  |                              |              |                         |          |

#### 7. Pomoc rodinných příslušníků

|   |     |       |
|---|-----|-------|
| 1) Mohou se o Vás postarat Vaši rodinní příslušníci<br>Pokud nemohou, uveďte hlavní důvody:   | ANO | NE *) |
| 2) Uveďte, zda Vám rodinní příslušníci mohou poskytovat pomoc v péči o Vás a o domácnost v případě, že Vám bude pronajmout byt (jako doplnění služeb pečovatelské služby) | ANO | NE *) |

\*) Označte odpovídající možnost

## 8. Ostatní údaje

**Osoba, které bude poskytnuta informace v případě závažné události nebo trvalého zhoršení zdravotního stavu bude –li Vám byt pronajmut?**

Určená osoba se svým podpisem zavazuje, že v případě potřeby převezme o Vás péči.

Příjmení a jméno:

Adresa:

Telefon:

**Podpis osoby, která se zavazuje v případě potřeby převzít péči:**

Bydlíte-li v obecním bytě dáte, v případě pronájmu požadovaného bytu, svůj původní byt k dispozici zpět do bytového fondu města Nýřany: ANO NE \*)  
důvody:

## 9. Pečovatelská služba

Žadatel v současné době užívá pečovatelskou službu: ANO NE \*)

uveďte název pečovatelské služby:

Žadatel bude využívat pečovatelských služeb v přiděleném bytě ANO NE \*)

## 10. Zde můžete uvést další údaje, které jsou podle Vás důležité pro rozhodování o přidělení bytu v DPS

## 11. Aktualizace žádosti.

Žadatel zapsaný do evidence, je povinen ohlásit případné změny skutečností, které byly uvedeny v původní žádosti a tyto skutečnosti prokázat.

Aktualizace a potvrzení původní žádosti musí být žadatelem vždy provedena od 1. ledna do 31. ledna následujícího kalendářního roku.

### Prohlášení žadatele:

**Čestně prohlašuji, že všechny údaje, které jsem uvedl v žádosti jsou pravdivé.**

Jsem si vědom, že úmyslné uvedení nepravdivého údaje může být považováno za přestupek dle zákona č.200/1990 Sb., o přestupcích, ve znění pozdějších předpisů.

Změny v údajích uvedených v žádosti jsem povinen neprodleně písemně oznámit Sociálnímu a správnímu odboru Městského úřadu Nýřany.

Souhlasím s poskytnutím svých osobních dat včetně zdravotních údajů osobám, odpovědným za zpracování a posouzení žádosti o pronájem bytu v domě zvláštního určení v souladu se zák. 101/2000 Sb.,o ochraně osobních dat v platném znění zákona č. 227/2000 Sb. Tyto osoby jsou vázány mlčenlivostí.

**Prohlašuji, že v případě uzavření nájemní smlouvy na byt v DPS Nýřany se přihlásím k trvalému pobytu ve městě Nýřany.**

\*) Označte odpovídající možnost

Dne:

Podpis žadatele

**Vyjádření ošetřujícího lékaře:**

(vyjadřuje se pouze ke konkrétnímu zdravotnímu stavu žadatele, zásadně nedává stanovisko k přijetí či nepřijetí do domu s pečovatelskou službou!)

Diagnóza (česky):

Zdravotní stav žadatele:

Vyžaduje dlouhodobé či trvalé léčení

ANO

NE \*)

Vyžaduje trvalé odborné ošetřování v lůžkovém zdravot. zařízení

ANO

NE \*)

Uveďte případně komentář:

\*) Označte odpovídající možnost

Je žadatel pod dohledem specializovaného zdravotního oddělení? Pokud ano, uveďte kterého:

Duševní stav žadatele (popř. projevy narušující kolektiv soužití)

(např. psychické a zdravotní zátěže potencionálně narušující možnost kolektivního soužití včetně psychických poruch, alkoholismu a jiných toxikománií, mentální retardace, senilní demence apod.)

Zaškrtněte tu možnost, která je srovnatelná se zdravotním stavem pacienta:

Schopnost chůze:

schopnost chůze bez problémů

schopný chůze jen s pomocí hole, berlí, chodítka apod.

schopný chůze jen s pomocí druhé osoby (popř. invalidní vozík)

trvale upoután na lůžko

Výživa:

plná samostatnost, schopnost stravování v jídelně popř. samostatná příprava pokrmů

částečná samostatnost - snídaně na pokoji – obědy a večeře v jídelně

částečná pomoc u jídla žádoucí – rozkrájení masa, pomoc při pití

obsáhlá pomoc při jídle žádoucí – pokrmy musí být mleté nebo klient musí být krmen

Ošetřovatelská péče:

žádná potřeba pomoci – samostatný styk s medikamenty

denní dohled na podávání léků – dozor nad jejich užíváním

stále intenzivní ošetřovatelské a pečovatelské úkony několikrát denně

Další údaje, které jsou podle Vás důležité pro rozhodnutí o pronájmu bytu zvláštního určení:

Datum:

Podpis a razítko ošetřujícího lékaře