

Město Polička, Palackého nám. 160

**Žádost o přidělení bytu zvláštního určení v Domě s pečovatelskou službou „Penzion“ Polička, Družstevní 970**

Odbor sociálních věcí a zdravotnictví

č.j.:

datum:

(Z dvojice žadatelů podává žádost osoba, jejíž zdravotní stav je méně uspokojivý)

I. Žadatel (ka): ..... Narozen(a):.....

Trvalé bydliště: ..... Telefon:.....

Rodinný stav: ..... Ošetřující lékař:.....

Druh vypláceného důchodu: .....

II: Žadatel (ka): ..... Narozen(a):.....

Trvalé bydliště: ..... Telefon:.....

Rodinný stav: ..... Ošetřující lékař:.....

Druh vypláceného důchodu: .....

**Jména a adresy dětí žadatele (případně ostatních příbuzných – uveďte vztah k žadateli):**

.....tel:.....

.....tel.....

.....tel:.....

**V následujících bodech žádosti označte odpověď, která se žadatele nyní týká:**

**Žadatel/ka bydlí:**       s rodinou       osaměle (uveďte v odůvodnění)

**Žadatel/ka je držitelem průkazu:**     TP                       ZTP                       ZTP/P

**Žadateli je přiznán příspěvek na péči – pokud ano v jakém stupni závislosti:**  
 I. stupeň       II. stupeň       III. stupeň       IV. stupeň

**Při pohybu je žadatel/ka:**  samostatný/á  
závislý/á na:  holích  chodítku  na invalidním vozíku

**Pokud žadatel/ka potřebuje v péči o svou osobu pomoc druhého, uveďte, kdo tuto péči nyní poskytuje:**

- osoba blízká – příbuzný  pečovatelská služba  pomoc není potřebná  
 jiný poskytovatel – jaký?.....

**Pomoc v péči o osobu žadatele a jeho domácnost je potřebná:**

- denně  1x týdně  jiná intenzita – jaká?.....  
 pomoc není potřebná

**V případě přidělení bytu v DPS by nyní žadatel/ka využíval těchto pečovatelských služeb – zatrhněte úkon, při kterém potřebujete pomoc:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> příprava jídla a pití                 | <input type="checkbox"/> oblékání a svlékání                 |
| <input type="checkbox"/> osobní hygiena                        | <input type="checkbox"/> použití WC                          |
| <input type="checkbox"/> přesun na lůžko, vozík                | <input type="checkbox"/> podání jídla a pití                 |
| <input type="checkbox"/> donáška obědu do domácnosti           | <input type="checkbox"/> doprovod k lékaři, na úřady, apod.  |
| <input type="checkbox"/> běžný úklid a údržba domácnosti       | <input type="checkbox"/> zajištění velkého, sezonního úklidu |
| <input type="checkbox"/> běžné nákupy a pochůzky               | <input type="checkbox"/> praní a žehlení prádla              |
| <input type="checkbox"/> pomoc při dodržování léčebného režimu |  |

**Odůvodnění podání žádosti – vypište velmi podrobně**

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

**Způsob vytápění bytu:**  tuhá paliva  plyn, elektřina

**Ohřev teplé vody v bytě:**  tuhá paliva  plyn, elektřina

**Sociální zařízení bytu:**  vyhovující  nevhovující (uveďte v odůvodnění)

**Byt je umístěn v poschodí v domě, v němž není výtah:**  ano  ne

**Žadatel/ka má možnost – (dostupnost) v místě bydliště využívat pečovatelských služeb:**  ano  ne

**Žadatel/ka na přidělení bytu:**  spěchá  nespěchá

**Souhlasím s použitím osobních údajů** (to je zejména jméno a příjmení, adresa, datum narození, skutečnosti spojené se zdravotním stavem, bytové podmínky, rodinné poměry apod.) za účelem vedení evidence ohledně přidělení bytu v Domě s pečovat. službou „Penzion“ Polička. Osobní údaje budou zpracovány v souladu se zák. č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů.

**Souhlasím s provedením sociálního šetření za účelem přidělení bytu zvláštního určení v DPS „Penzion“ Polička.**

**Prohlašuji na svou čest**, že nemám žádné dluhy po splatnosti déle než 30 dnů vůči městu Polička, jím zřizovaným organizacím nebo založeným obchodním společnostem.

Nedílnou součástí této žádosti je příloha: **Vyjádření lékaře o vhodnosti přidělení bytu v DPS „Penzion“ Polička.**

Datum vyplnění žádosti: .....

Podpis žadatele(lů): .....

Vyplněnou žádost včetně vyjádření lékaře předejte osobně, případně odešlete na adresu:

**Město Polička**  
**Odbor sociálních věcí a zdravotnictví**  
**Palackého nám. 160**  
**572 01 Polička**  
**tel.: 461 723 888**  
**e-mail: [epodatelna@policka.org](mailto:epodatelna@policka.org)**