



Město Velký Šenov
Městský úřad Mírové náměstí 342, 407 78 Velký Šenov

**Žádost o byt a poskytnutí pečovatelské služby
v domě s pečovatelskou službou v DPS Velký Šenov**

Číslo jednací a den podání žádosti		Občanský průkaz číslo
		Rodné číslo žadatele
1. Žadatel, (u manželů oba) Příjmení (popř. rodné příjmení) Jméno		
2. Narozen den, měsíc, rok místo okres		
3. Bydliště PSČ Telefon :		
4. Státní občanství národnost		
5. Rodinný stav: svobodný(á), ženatý, vdaná, rozvedený(á), rozloučený(á), ovdovělý(á) žije s druhem, s družkou*) sám(a), s manželem, s manželkou		
6. Majetkové poměry ke dni podání žádosti : Druh důchodu (starobní, vdovský, invalidní) měsíčně : Příspěvek na bydlení : Příspěvek na péči : Jiné příjmy (renta z ciziny, výdělek při ID apod.) Příjmy celkem / měsíčně : Skutečné náklady na bydlení (doklady o zaplacení v běžném měsíci) – nájem, zálohy na elektřinu, vodu, plyn Náklady na domácnost celkem/ měsíčně :		
7. Žadatel bydlí : v rodinném domě v obecním bytě v družstevním bytě v podnájmu u příbuzných s rodinou Počet obývaných místností Příslušenství Vytápění : Podlaží : Výtah : ANO - NE		
8. Byl byt uznán zdravotně závadným či nevhodným : ANO NE		
9. Jak naložíte s uvolněným bytem : přenechám majiteli přenechám dětem k trvalému bydlení pronajmu prodám jinak		

10. Pečovatelská služba : po nástupu do DPS chci využívat tyto služby :

- a) pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu,
- b) pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu,
- c) poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy,
- d) pomoc při zajištění chodu domácnosti,
- e) zprostředkování kontaktu se společenským prostředím.

11. Důvody, pro které žádáte o přidělení bytu v DPS :

12. Osoby v příbuzenském vztahu k žadateli : manžel (ka), rodiče, děti, vnuci, zeť, snacha

Jméno a příjmení	Příbuzenský poměr	Rok narození	Stav	Počet dětí	Povolání	Telefon

13. Kdo má být zpraven o vážném onemocnění po jeho přijetí do DPS ?
Jméno a přesná adresa telefon: mobilní telefon e-mail: jiný kontakt

14. Zájem o byt v přízemí domu nebo v I. či II. patře ?

15. Má žadatel již podanou žádost do jiného zařízení ? V kladném případě kam

16. * Jsem účastník odboje ANO – NE

Jsem pozůstalý(á) manžel (manželka) po účastníkovi odboje ANO - NE

17. Prohlášení žadatele :

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl podle skutečnosti. Beru na vědomí, že nedílnou součástí žádosti je vyjádření lékaře o zdravotním stavu. Beru na vědomí, že se dle § 33 zákona č. 71/1967 Sb., o správním řízení, v platném znění, před vydáním rozhodnutí mohu vyjádřit k jeho podkladům. Ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, v platném znění, souhlasím, aby údaje uvedené v žádosti a vyjádření lékaře byly použity při řízení o přijetí do ústavu sociální péče.

Ve, dne

žadatele

.....
Čitelný vlastnoruční podpis

*) Škrtněte, co se nehodí