

Obec Velhartice
Velhartice 134, 341 42 Kolinec
IČO: 00256242
DIČ CZ00256242

Žádost o pronájem bytu v DPS

A. Žadatel

Příjmení a jméno žadatele:

Rozený/á:

Stav:

Datum narození:

Státní občanství:

Telefon, e-mail:

Trvalé bydliště:

Doručovací adresa:

B. Další osoby, které budou byt užívat

Příjmení a jméno	Rok narození	Vztah k žadateli
1.....		
2.....		

C. Údaje o současném bydlení

Stávající forma bydlení (domek, byt, nájem, podnájem apod.):

Počet osob bydlících v dosavadním bytě:

Velikost bytu:

D. Příjem žadatele (druh důchodu):

E. Měsíční výše důchodu (doložit):

F. Odůvodnění žádosti

a. Čím žadatel odůvodňuje nutnost svého umístění v Domě s pečovatelskou službou:

b. Proč rodinní příslušníci sami nemohou pečovat o žadatele:

G. Využívání pečovatelských služeb

- | | |
|--|---------------|
| a. pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu | ano-ne |
| b. pomoc při osobní hygieně | ano-ne |
| c. poskytování stravy nebo pomoc při zajištění stravy | ano-ne |
| d. pomoc při zajištění chodu domácnosti/úklid | ano-ne |
| e. praní a žehlení prádla | ano-ne |
| f. nákup a pochůzky | ano-ne |
| g. doprovod do zdravotnických zařízení | ano-ne |

H. Přílohy:

Přikládám tyto přílohy: Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele.

I. Prohlášení:

Prohlašuji na svou čest, že:

- a) Nejsem vlastníkem nemovitosti určené k bydlení v územní působnosti Obce Velhartice
- b) Jsem vlastníkem nemovitosti určené k bydlení v územní působnosti Obce Velhartice, ale nemohu ji užívat k bydlení z důvodu.....z
- a) Nemám ke dni podání žádosti dluh vůči Obci Velhartice
- b) Mám ke dni podání žádosti vůči Obci Velhartice dluh ve výši.....z
důvodu.....z

Dále prohlašuji, že všechny mnou uvedené údaje jsou pravdivé. Souhlasím se zpracováním výše uvedených údajů za účelem řádného projednání věci v příslušných orgánech Obce Velhartice, souhlasím s tím, aby tyto údaje byly uvedeny v navazujících dokumentech vyhotovovaných v dané věci Obcí Velhartice, a rovněž souhlasím, aby tato listina byla vedena na OÚ Velhartice v evidenci žadatelů o pronájem bytu. **Jsem si vědom povinnosti vždy ke konci kalendářního roku aktualizovat trvání žádosti, případně doplnit změny.**

V.....Dne.....

.....
podpis žadatele

Příloha k žádosti o pronájem bytu v Domě s pečovatelskou službou

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE

o zdravotním stavu žadatele o pronájem bytu v Domě s pečovatelskou službou

Toto vyjádření je vystaveno na žádost žadatele, který souhlasí s jeho zpracováním a užitím pro potřebu Obce Velhartice.

1. Žadatel.....

příjmení

jméno

narozen.....

den, měsíc, rok

místo

bydliště (adresa).....

2. Diagnóza (česky):

3. Duševní stav (popř. projevy narušující kolektivní soužití):

4. Žadatel je schopen:

chůze bez cizí pomoci

ano-ne

chůze s pomocí (francouzské hole, vycházková hůl)

ano-ne

se pohybuje pouze na vozíku

ano-ne

je schopen sám sebe obsloužit

ano-ne

je pod dohledem specializovaného lékaře

ano-ne

potřebuje zvláštní péči-jakou:

Dne.....

.....

razítko a podpis lékaře