**Město Velký Šenov**

Městský úřad Mírové náměstí 342, 407 78 Velký Šenov

Příloha č. 26

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 zvládání 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 žádaté 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 | | | | | | | | | |
| 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. 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 ……………………….  ……………………………………………  Čitelný vlastnoruční podpis žadatele | | | | | | | | | |
| \*) Škrtněte, co se nehodí | | | | | | | | | |