

ŽÁDOST

o přidělení bytu v Domě s pečovatelskou službou „jednotlivec“

Žadatel(ka)

Jméno, příjmení _____

Trvalé bydliště _____

Datum narození _____ Telefon _____

Poživatel důchodu (druh důchodu) _____

Příspěvek na péči (ANO/NE) _____

1. Délka trvalého pobytu žadatele(ky) v Břeclavi během života _____

2. Dosavadní bytové poměry žadatele(ky):

a) bydlí bez základního příslušenství – v bytě se nachází:

= topení na tuhá paliva - hlavní zdroj vytápění ANO NE

= soc. zařízení (koupelna, WC) ANO NE

= bariéra (např. schody) ANO NE

b) obecní byt přenechá obci ANO NE

c) vlastní byt nebo rodinný domek ANO NE

d) společná domácnost s rodinným příslušníkem ANO NE

= má samostatný pokoj ANO NE

= nemá samostatný pokoj ANO NE

e) bydlí v podnájmu-doloží nájemní smlouvu nebo výpis z katastru ANO NE

= déle než 3 roky (datum podnájmu)..... ANO NE

= méně než 3 roky (datum podnájmu)..... ANO NE

bydlí s rodinou

má samostatný pokoj

nemá samostatný pokoj

bydlí osaměle

f) čestné prohlášení, že jste v posledních 5 ti letech NEPRODAL-PRODAL svůj rodinný domek nebo byt

3. Zdravotní stav žadatele(ky):

- a) = soběstačný(á) (úklid, vaření, hygiena apod.) ANO NE
= využití pečovatelské služby - snížená míra soběstačnosti
- v péči rodiny (např. nákup, praní, koupání apod.) ANO NE
- v péči organizace (např. nákup, praní, koupání apod.) ANO NE
- b) snížená schopnost pohybu ANO NE

Při pohybu je žadatel(ka):

- samostatný/á
závislý/á na: holích chodítku 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(ky) 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(a) 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 obědů 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 - napište podrobně

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Způsob vytápění bytu: tuhá paliva plyn, elektřina

Ohřev teplé vody: tuhá paliva plyn, elektřina

Sociální zařízení bytu: vyhovující nevhovující (uvedte v odůvodnění)

Byt je umístěný 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

4. a) Osoby žijící ve společné domácnosti

Jméno, příjmení	příbuzenský vztah	kontakt
-----------------	-------------------	---------

b) Blízcí příbuzní, kteří s žadatelem nežijí ve společné domácnosti (děti, sourozenci)

Jméno, příjmení	příbuzenský vztah	kontakt
-----------------	-------------------	---------

V souladu s nařízením Evropského parlamentu a rady (EU) 2016/679, obecné nařízení o ochraně osobních údajů a zák. č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů Vás informujeme, že **osobní údaje** (tj. zejména jméno a příjmení, adresa, datum narození, skutečnosti spojené se zdravotním stavem, bytové podmínky, rodinné poměry apod.) budou zpracovávány za účelem předmluvního jednání a uzavření smlouvy o nájmu bytu v Domě s pečovatelskou službou, Seniorů 1, Břeclav. Osobní údaje budou zpracovány po dobu vedení žádosti v evidenci přijatých žádostí, trvání smluvního vztahu a následujících 10 let,. Správcem údajů je Domov seniorů Břeclav, p.o. a příjemcem údajů Město Břeclav. Žádosti, které nesplňují podmínky zařazení do evidence žadatelů o přidělení bytu, jsou vyřazeny z evidence a archivovány 10 let. Informaci o svých právech naleznete na webových stránkách Domova seniorů, popř. na nástěnce DS – pro osoby bez přístupu k internetu.

Čestně prohlašuji, že nemám žádné dluhy po splatnosti déle než 30 dnů vůči Městu Břeclav a jím zřizovaným organizacím.

Nedílnou součástí této žádosti jsou přílohy:

- vyjádření lékaře o vhodnosti přidělení bytu v DPS, Břeclav
- důchodový výměr

_____ datum

_____ podpis žadatele(ky)

**Vyjádření lékaře o vhodnosti přidělení bytu
v Domě s pečovatelskou, Seniorů 1, Břeclav
(příloha k žádosti)**

Žadatel(ka):.....
příjmení, jméno

Narozen(a):.....
den, měsíc, rok

Trvalé bydliště:.....
ulice, číslo, obec, PSČ

Dle zásad pro poskytování bytů zvláštního určení v DPS, Seniorů 1, Břeclav **nemohou být do DPS přijímány** osoby trvale upoutané na lůžku nebo postižené psychózami a jinými psychiatrickými poruchami, kteří pod jejich vlivem ohrožují sebe nebo své okolí a osoby s infekčním onemocněním.

Upozornění: Na základě smlouvy s klientem je zajišťována pečovatelská služba a to každodenně, včetně víkendů a svátků. V případě celodenní potřeby (24 hodinové) komplexní péče, **nelze uchazeče do DPS přijmout.**

Potvrzuji, že stav žadatele(ky)

- není kontraindikací** pro přidělení bytu v DPS a žadatel(ka) je:
 - soběstačný(á) – potřebuje částečnou pomoc pečovatelské služby nebo pomoc druhé osoby při **zajištění základních životních potřeb** (prosím, uveďte v dalším sdělení, o jaké životní potřeby se jedná)
- je kontraindikací** pro přidělení bytu v DPS a žadatel(ka) vyžaduje péči poskytovanou v domově pro seniory nebo ve specializovaném zdravotnickém zařízení.

Další sdělení lékaře:
.....
.....
.....
.....

Razítko a podpis lékaře:

datum: