

Nabídka volného bytu

Dle vyhlášky města Telče č. 2/92 „O zásadách pro nájem bytů, které jsou ve vlastnictví města Telče“, nabízí město k pronájmu následující byt v **Domě s pečovatelskou službou:**

Adresa: **Špitální 611, Telč – Staré Město**

Byt č. 11 (1+0) situovaný v přízemí

Charakteristika:	balkon	4.00 m ²
	pokoj	26.32 m ²
	koupelna s WC	3.56 m ²
	předsíň	9.22 m ²

Vybavení bytu:	kuchyňská linka
	vestavěné skříně
	indukční deska
	odsavač par
	boiler
	vodoměr

Základní nájemné:	2. 768,- Kč
Záloha za služby: (výše individuální)	960,- Kč
Nájemné za zařizovací předměty:	355,- Kč
Nájemné celkem: (dle odhadového výpočtu)	4. 083,- Kč

Termín pro přijetí žádostí: od 01. 09. 2026 - do 30. 09. 2026

Žádosti je možné podat osobně na podatelně MěÚ Telč (nám. Zachariáše z Hradce 10, 588 56 Telč) nebo datovou schránkou, poštou či na e-mail: epodatelna@telc-etc.cz.

*Bližší informace: odbor rozvoje a územního plánování – Adéla Bojanovská, tel.: 567 112 425
e-mail: adela.bojanovska@telc.eu*

Základní informace k životní situaci

Žádosti je možné podávat POUZE tehdy, kdy je nabídka volného bytu zveřejněna, a to na úřední desce a v Telčských listech.

Doba přijetí žádosti NEURČUJE pořadí žadatele.

- Dům s pečovatelskou službou v ulici Špitální 611 Telč.
- Pečovatelské služby zajišťuje oblastní charita Jihlava.
- Žádosti jsou k vyzvednutí na odboru rozvoje a územního plánování nebo je lze stáhnout elektronicky (https://www.telc.eu/mesto_a_samosprava/mestsky_urad/odbor_rozvoje_a_uzemniho_planovani/formulare).
- Žádosti lze odevzdat osobně na podatelnu nebo odboru rozvoje a ÚP a lze je také zaslat elektronicky na e-mail (epodatelna@telc-etc.cz).
- Žádosti mají platnost jeden rok. V případě, že chce žadatel tuto žádost použít během roku vícekrát, je tak možné za předpokladu, že údaje obsažené v žádosti se nijak nezměnily a zdravotní stav žadatele zůstal taktéž beze změny. Pokud jsou tyto podmínky splněny, je nutné dodat k žádosti tzv. „Prohlášení o platnosti údajů“ obsažených v žádosti (jméno a příjmení, adresu a podpis žadatele).
- Pokud je žádost starší než jeden rok, musí žadatel vyplnit žádost novou včetně lékařského posudku.
- Podmínkou pro oprávnění žádat je jakýkoliv typ důchodu žadatele.
- Nezbytnou podmínkou je lékařský posudek.
- Inzerované volné byty jsou vyvěšeny na úřední desce a vypsány v Telčských listech – lhůta pro podání žádosti je vždy napsána na úřední desce a v Telčských listech.
- O přidělení bytu rozhoduje rada města.

Kde, s kým a kdy životní situaci řešit

Městský úřad Telč, nám. Zachariáše z Hradce 10, Telč, 58856

Odbor rozvoje a územního plánování

Adéla Bojanovská

567 112 425

adela.bojanovska@telc.eu

Úřední hodiny

Pondělí 8:00 - 17:00

Úterý zavřeno

Středa 8:00 - 17:00

Čtvrtek zavřeno

Pátek zavřeno

Žádost o pronájem bytu v domě zvláštního určení
(podle ust. § 2300 zákona č. 89/2012 Sb., v platném znění)

Přesný název domu zvláštního určení a jeho adresa:

Dům s pečovatelskou službou, Špitální 611, Telč - Staré Město

Údaje o žadateli:

Příjmení a jméno žadatele:

Datum narození: Rodné číslo:

Trvalé bydliště žadatele:

Přechodné bydliště žadatele:

Telefonní číslo:

Využívá žadatel při zajištění některých životních potřeb pečovatelskou službu:

A) ano* B) ne*

- v jakém rozsahu:
.....

Potřebuje žadatel pomoc jiné osoby při zajišťování některých životních potřeb:

A) ano* B) ne*

- v jakém rozsahu:
.....

Údaje o dosavadních životních podmínkách žadatele:

1) Dosavadní bydliště žadatele:

- velikost bytu
- umístění bytu
- možnost užívání výtahu
- kategorie bytu

2) Druh bydlení:

- ve vlastním bytě*

- v nájmu*

(uveďte, kdo je pronajímatelem bytu)

- u příbuzných*

- ostatní případy*

(prosíme konkretizujte)

3) Žadatel bydlí v bytě:

a) zdravotně závadným: ano*

ne*

(pokud ano, je třeba, aby tato skutečnost byla úředně potvrzena, např. hygienickou stanicí, stavebním úřadem, ošetřujícím lékařem nebo obcí – postačující je jedna z uvedených variant)

b) zdravotně nevhodným: ano*

ne*

(pokud ano, je třeba, aby tato skutečnost byla úředně potvrzena, např. ošetřujícím lékařem, obcí, sociálním pracovníkem v rámci šetření podané žádosti – postačující je jedna z uvedených variant)

Další údaje o žadateli:

Do bytu v domě zvláštního určení se žadatel nastěhuje:

- a) - sám* - s manželkou (-em)*
- s družkou (-hem)* - jiné

b) Odkdy požadujete přidělení bytu v domě zvláštního určení?

Konkrétní důvody k podání žádosti:

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting practice. There are no margins, text, or other markings on the page.

Datum: Vlastnoruční podpis:

* nehodící se škrtněte

Vyjádření lékaře

o zdravotním stavu žadatele (-ky) ve věci přidělení bytu v domě zvláštního určení pro potřeby
posouzení zdravotního stavu

1) Žadatel

Jméno a příjmení:
(u žen též rodné příjmení)

narozen (den, měsíc, rok a místo)

bydliště:

2) Anamnéza (rodinná, osobní, pracovní):

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

3) Objektivní nález (status praesens organorum, event. istatus localis):

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

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

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

5) Diagnóza

Statistická značka hlavní choroby podle mezinárodního seznamu

a) hlavní

.....

b) ostatní choroby nebo chorobné stavy

.....

6) Dále:

a) popis RTG snímku plic, pokud je indikován *

b) výsledky vyšetření bacilonosičství, pokud je indikováno *

c) výsledky eventuelního odborného vyšetření, pokud je indikováno *

7) Soběstačnost:

- | | | | |
|--|--|--|---------------|
| a) Aktivita - | chodí bez pomoci
nechodí sám
trvale upoután na lůžko | chodí s oporou
jezdí na vozíku | |
| b) Sebeobsluha - | nají se sám
obleče se sám
umyje se sám
vykoupe se sám | musí být krmen
musí být oblečen
musí být umyt
musí být vykoupán | |
| c) Zrak - | vidí dobře | vidí hůře | nevidí vůbec |
| d) Sluch - | slyší dobře | slyší hůře | neslyší vůbec |
| e) Potřebuje lékařské ošetření (jaké)? | | | |
| | | | |
| f) Je pod dohledem odborného lékaře? | ANO * | NE * | |
| - Jakého? | | | |
| g) Potřebuje nějakou zvláštní péči? | ANO * | NE * | |
| - Jakou? | | | |

8) Jiné údaje:

.....

dne

.....

jmenovka, razítko a podpis vyšetřujícího lékaře

Upozornění: Výše uvedené údaje je možné zpracovávat v souladu s ust. § 9 písm. c) zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů. Podle § 5 téhož zákona nesmí být tyto údaje sdružovány a použity k jiným účelům (s výjimkou výslovného a písemného souhlasu žadatele a výlučně v jeho prospěch) žádným jiným subjektem, než je uvedeno na tomto tiskopise.

* nehodící se škrtněte