

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 závadném: 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 nevhodném: 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:

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

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