



## Obec Světlá Hora

Světlá 374, 793 31 Světlá Hora, tel: +420 727 842 150

---

### **Žádost o pronájem bytu v Domě s pečovatelskou službou**

Jméno a příjmení: .....nar.:.....

Adresa trvalého bydliště: .....

.....Telefonní kontakt: .....

Žadatel je příjemcem důchodu ANO / NE \* druh důchodu: .....

Žadatel má přiznaný příspěvek na péči ANO / NE \* stupeň .....

Žadatel využívá pečovatelskou službu ANO / NE \* (\* nehodící se škrtněte)

#### Osobní údaje rodinných příslušníků:

Jméno a příjmení:                      vztah k žadateli:      bydliště:                      tel. kontakt:

1. ....

2. ....

3. ....

Popis sociální situace žadatele (důvod, pro který žádost podáváte), rozsah již využívané nebo požadované pečovatelské služby:

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

Žadatel žádá o pronájem bytové jednotky o velikosti (vyberte):

a) 1 + KK

b) 2 + KK

### **Žadatel při podání žádosti předloží:**

- Platný občanský průkaz
- Potvrzení o výši důchodu (starobního, invalidního, vdovského/vdoveckého)
- Kopii smlouvy o aktuálním poskytování pečovatelské služby.
- Případně jiné dokumenty:
  - Rozhodnutí o příspěvku na péči, pokud je žadatel příjemcem
  - Rozhodnutí soudu o omezení svéprávnosti a listinu o ustanovení opatrovníka, pokud je žadatel omezen ve svéprávnosti dle zákona č. 89/2012 Sb., nový občanský zákoník
  - Notářsky ověřená plná moc, pokud je žadatel zastupován jinou osobou
  - Vyjádření lékaře o pochopení obsahu žádosti, pokud se žadatel nemůže podepsat.

### **Čestné prohlášení:**

1. Prohlašuji, že jsem uvedl(a) veškeré údaje v této žádosti pravdivě.
2. Prohlašuji, že jsem seznámen(a) s tím, že podmínkou pronájmu bytu v Domě s pečovatelskou službou, Světlá 433, 793 31 Světlá Hora je sjednání Smlouvy o poskytování pečovatelské služby Světlá Hora a využívání alespoň částečné nabídky základních činností poskytované pečovatelské služby.
3. Prohlašuji, že nemám dluhy vůči obci Světlá Hora.
4. Prohlašuji, že nejsem osobou závislou na alkoholu nebo návykových látkách, netrpím psychózami a jinými psychickými poruchami.

Vaše zde uvedené osobní údaje budou použity výhradně za účelem evidence a vyřízení Vaší žádosti o pronájem bytu v Domě s pečovatelskou službou, budou zpracovávány a chráněny v souladu s platnými právními předpisy na ochranu osobních údajů, nebudou využity ani sdíleny jinak, než za tímto účelem a nebudou poskytnuty třetím stranám. Vaše osobní údaje nebudou uchovávány déle, než je pro tento účel právně přípustné.

.....  
*datum podpisu žádosti*

.....  
*podpis žadatele*

*Pozn:* Žadatelem o nájem bytu v DPS může být osoba, která má sníženou schopnost sebeobsluhy nebo soběstačnosti z důvodu věku nebo zdravotního stavu, ale pouze do té míry, že je schopna žít samostatně v bytě bez dohledu. Případně může být nájemní smlouva uzavřena i s osobami, které potřebují stálý dohled a pomoc, ale pouze za podmínky, že společně s nimi bude v bytě bydlet osoba, která toto zajistí.

## Vyjádření lékaře

1. Duševní stav:

2. Diagnóza (česky)

- hlavní
  
- ostatní choroby nebo chorobné stavy

3. Je schopen chůze bez cizí pomoci	ANO / NE *
Je upoután trvale – převážně na lůžko	ANO / NE *
Je schopen sám sebe obsloužit	ANO / NE *
Potřebuje lékařské ošetření trvale	ANO / NE *
občas	ANO / NE *

(\* nehodící se škrtněte)

4. Potřebuje zvláštní péči – jakou

5. Odůvodnění a vyjádření lékaře (česky)

.....  
*razítko a podpis lékaře*