



Městys Jedovnice

Pečovatelská služba

Havlíčkovo náměstí 71, 679 06 Jedovnice

Tel: 777 362 200, 606 760 194

ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ NÁJMU BYTU ZVLÁŠTNÍHO URČENÍ

v domě s pečovatelskou službou (DPS) v majetku městyse Jedovnice – Zahradní 699

I. Poučení pro žadatele o byt zvláštního určení

Byty zvláštního určení v majetku městyse Jedovnice jsou určeny osobám v nepříznivé sociální situaci, zejména seniorům a osobám se zdravotním postižením, které nejsou schopny samostatně zvládat běžné denní činnosti a potřebují pomoc jiné osoby.

Tyto byty **nejsou určeny** pro osoby, které:

- nevyžadují pomoc při běžných denních činnostech a nevyužívají pečovatelskou službu,
- potřebují nepřetržitou (24hodinovou) péči nebo stálý dohled, který nelze zajistit v rámci terénní pečovatelské služby – v takových případech je vhodnější pobytová sociální služba (např. domov pro seniory),
- řeší pouze bytovou nouzi – byty zvláštního určení nejsou určeny k řešení běžných bytových potřeb.

II. Údaje o žadateli:

Jméno a příjmení:
Datum narození / rodné číslo:
Rodinný stav:
Trvalý pobyt:
Kontaktní adresa (pokud je jiná než trvalá):
Telefon / e-mail*: <i>*za účelem dohodnutí sociálního šetření a urychlení operativní komunikace</i>

III. Kontaktní osoba / osoba blízká (nepovinné):

Jméno a příjmení:
Vztah k žadateli:
Telefon / e-mail*:

IV. Výběr typu bydlení (označte křížkem):

Preferovaná dispozice bytu (můžete označit více možností): <input type="checkbox"/> 1+kk <input type="checkbox"/> 1+1 <input type="checkbox"/> 2+kk <input type="checkbox"/> 2+1 <input type="checkbox"/> bez preference
Umístění bytu: <input type="checkbox"/> přízemí <input type="checkbox"/> 1. patro <input type="checkbox"/> podkroví <input type="checkbox"/> bez preference
Balkon: <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> nerozhoduje

V. Zdravotní stav a využívání sociálních služeb (označte křížkem):

Pobírám příspěvek na péči:	<input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Ano: stupeň:	<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> II	<input type="checkbox"/> III	<input type="checkbox"/> IV
Pobírám invalidní důchod:	<input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Ano: stupeň:	<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> II	<input type="checkbox"/> III	
Mám průkaz osoby se zdravotním postižením:	<input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> TP	<input type="checkbox"/> ZTP	<input type="checkbox"/> ZTP/P		
K pohybu používám:	<input type="checkbox"/> žádnou pomůcku	<input type="checkbox"/> berle	<input type="checkbox"/> chodítka	<input type="checkbox"/> vozík		
Využívám pečovatelskou službu:	<input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Ano – v jakém rozsahu:				
Zdravotní omezení, která ovlivňují samostatnost:						

VI. Bytová a rodinná situace (označte křížkem):

Typ bydlení: <input type="checkbox"/> ve vlastním domě <input type="checkbox"/> ve vlastním bytě <input type="checkbox"/> v obecním bytě <input type="checkbox"/> v podnájmu <input type="checkbox"/> u příbuzných <input type="checkbox"/> na ubytovně <input type="checkbox"/> jiný:
S kým žadatel bydlí: <input type="checkbox"/> žiji sám/sama <input type="checkbox"/> žiji s rodinou / jinými osobami Počet osob ve společné domácnosti:
Informace o bytě: Podlaží: <input type="checkbox"/> dům má výtah <input type="checkbox"/> dům nemá výtah
Je vaše současné bydlení vyhovující z hlediska zdraví a samostatnosti? <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne Pokud ne, uveďte, co je důvodem (můžete zaškrtnout více možností): <input type="checkbox"/> chybí koupelna nebo WC <input type="checkbox"/> schody bez výtahu <input type="checkbox"/> byt je vlhký / studený / tmavý <input type="checkbox"/> jiný důvod:
Mohou vám rodinní příslušníci pomoci s péčí? <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne – z jakého důvodu:

VII. Důvody žadatele pro podání žádosti

Vlastní odůvodnění žádosti:

VIII. Představa o bydlení a potřebné pomoci (označte křížkem):

Mám zájem o bydlení:

- co nejdříve – jakmile bude volný vhodný byt
- do budoucna – žádost podávám s předstihem (*podání žádosti s předstihem nemá vliv na pořadí žadatelů v pořadníku*)

Do bytu bych se nastěhoval/a:

- sám/sama
- s manželem/manželkou
- s jinou osobou:

Budu využívat pečovatelskou službu:

- Ano Ne

Pokud ano, potřebuji pomoc s:

- osobní hygiena strava úklid nákupy jiné:

IX. Doplnující informace k posuzování žádosti:

Po podání žádosti provádí sociální pracovnice městyse Jedovnice sociální šetření v místě aktuálního pobytu žadatele. Na základě tohoto šetření a předložených dokladů je zpracováno bodové hodnocení, které slouží k objektivnímu posouzení žádosti.

Přidělování bytů se řídí dokumenty „Pravidla pro poskytování nájmu bytů zvláštního určení v domě s pečovatelskou službou v majetku městyse Jedovnice“ a „Kritéria pro posouzení žádosti o nájem bytu v DPS Jedovnice“, které byly schváleny Radou městyse Jedovnice.

Na základě bodového hodnocení jsou vybraní žadatelé předkládáni Komisi sociálně zdravotní, která doporučuje Radě městyse Jedovnice přidělení konkrétního bytu.

PROHLÁŠENÍ ŽADATELE

Prohlašuji, že údaje uvedené v této žádosti jsou pravdivé.

Prohlašuji, že nemám žádné dluhy vůči městyse Jedovnice.

Uvedené osobní údaje budou zpracovány v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 (GDPR) a zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, v platném znění, a to za účelem řízení o žádosti o poskytnutí nájmu bytu zvláštního určení v domě s pečovatelskou službou v majetku městyse Jedovnice – Zahradní 699. Osobní údaje budou uchovávány po dobu platnosti smlouvy a archivovány v souladu s legislativou. Bližší informace o zpracování osobních údajů organizací a Vašich právech jsou uvedeny na internetových stránkách www.jedovnice.cz v části Úřad – Formuláře ke stažení.

Beru na vědomí, že mám povinnost neprodleně informovat sociální pracovníci městyse Jedovnice o všech změnách uvedených údajů (např. změna zdravotního stavu, trvalého pobytu nebo sociální situace).

Byl/a jsem seznámen/a s “Pravidly pro poskytování nájmu bytů zvláštního určení v domě s pečovatelskou službou v majetku městyse Jedovnice“ a těmito pravidly se budu řídit.

K žádosti je nutné předložit:

- občanský průkaz nebo cestovní pas za účelem ověření totožnosti a adresy trvalého pobytu

K žádosti je nutné přiložit:

- kopii aktuálního rozhodnutí o důchodu (výměr),
- kopii rozhodnutí o přiznání příspěvku na péči (je-li přiznán),
- kopii smlouvy o poskytování pečovatelské služby (je-li uzavřena),
- **Příloha č. 1: Vyjádření praktického lékaře o zdravotním stavu žadatele.**

Žádost nebude považována za úplnou bez všech uvedených příloh.

Místo odevzdání žádosti:

Vyplněnou a podepsanou žádost včetně všech příloh je možné odevzdat:

- **osobně na podatelně Úřadu městyse Jedovnice, nebo**
 - **v kanceláři sociální pracovníce v Domě s pečovatelskou službou, Zahradní 699, Jedovnice.**
-

V Jedovnicích dne:

Podpis žadatele:

Příloha č. 1

Městys Jedovnice – Pečovatelská služba

Zahradní 699, 679 06 Jedovnice

Tel: 777 362 200 • E-mail: dps@jedovnice.cz

VYJÁDŘENÍ PRAKTICKÉHO LÉKAŘE

k žádosti o nájem bytu zvláštního určení v domě s pečovatelskou službou v majetku městyse Jedovnice

Žadatel:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

1. Pohybová schopnost žadatele:

bez pomoci s holí / chodítkem s doprovodem na invalidním vozíku

2. Psychický stav:

orientovaný částečně dezorientovaný dezorientovaný

3. Schopnost soužití v kolektivu:

ano ne

4. Schopnost dodržovat léčebný režim:

ano ne

5. Potřeba péče druhé osoby:

nepotřebuje

zvládá s pomocí pečovatelské služby

vyžaduje celodenní péči v pobytovém zařízení

6. Kontraindikace pro přijetí:

infekční onemocnění akutní psychická porucha závislost na alkoholu / jiných látkách

těžká závislost na péči jiné osoby není kontraindikace

Doporučení lékaře:

doporučuji nedoporučuji

umístění do bytu zvláštního určení v domě s pečovatelskou službou v majetku městyse Jedovnice

Datum:

Razítko a podpis lékaře:

Poznámka: Potvrzení hradí žadatel. Vyjádření je součástí žádosti o nájem bytu zvláštního určení v domě s pečovatelskou službou v majetku městyse Jedovnice.