



MĚSTO CHROPYNĚ

Městský úřad Chropyně, Náměstní Svobody 29

odbor sociálních věcí, ☎ 573 500 730; 768 11 CHROPYNĚ

Ž Á D O S T

*o přidělení bytu v domě zvláštního určení,
tj. v domech s pečovatelskou službou (DPS)*

razítko podatelny MěÚ Chropyně

1. ŽADATEL/KA

Jméno, příjmení, titl.	
datum narození	
trvalé bydliště včetně PSČ	
přechodný (skutečný) pobyt včetně PSČ	
Kontakt: telefon / e-mail	
omezení ve svéprávnosti*	<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE

druh důchodu	<input type="checkbox"/> starobní <input type="checkbox"/> invalidní*: stupeň I. II. III.
příspěvek na péči [○]	<input type="checkbox"/> ANO: stupeň I. II. III. IV. <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> ve VYŘIZOVÁNÍ
mimořádné výhody [○]	<input type="checkbox"/> ANO průkaz: TP ZTP ZTP/P <input type="checkbox"/> ve VYŘIZOVÁNÍ

* uvedenou skutečnost je nutné doložit příslušnou listinou k jejímu ověření

[○] nepovinný údaj

2. Zástupce žadatele: vyplňte v případě, že žádost podává zástupce (zmocněnec, opatrovník, je-li soudem ustanoven)

jméno, příjmení	
bydliště	
kontakt: telefon/e-mail	

3. Kontaktní osoba (děti, příbuzní, známí)

NUTNÝ souhlas se zpracování osobních údajů

jméno, příjmení	
Bydliště	
kontakt: telefon/e-mail	

4. Pomoc při zvládnání sebe obslužnosti a domácnosti

pečovatelská služba	<input type="checkbox"/> ANO již je zavedena (využívám) <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> péče je zabezpečována jinou osobou
v případě bydlení v DPS budu požadovat poskytování těchto pečovatelských služeb	<input type="checkbox"/> pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu <input type="checkbox"/> pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu <input type="checkbox"/> poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy <input type="checkbox"/> pomoc při zajištění chodu domácnosti <input type="checkbox"/> zprostředkování kontaktu se společenským prostředím <input type="checkbox"/> jiné, uveďte
důvod podání žádosti, další sdělení	

5. Současná bytová a sociální situace:

typ stávajícího bydlení	<input type="checkbox"/> vlastní byt, <input type="checkbox"/> vlastní rodinný dům <input type="checkbox"/> nájemní byt <input type="checkbox"/> jiný
současné ubytování	<input type="checkbox"/> byt je tmavý, studený, vlhký fyzická náročnost: <input type="checkbox"/> bez výtahu <input type="checkbox"/> vytápění tuhými palivy <input type="checkbox"/> bez přívodu vody <input type="checkbox"/> bez sociálního zařízení <input type="checkbox"/> 2 a více osob na jednu místnost (i děti) <input type="checkbox"/> jiný důvod nevhodnosti (uvedte)
sociální situace:	žiji osamoceně: <input type="checkbox"/> nikoho nemám <input type="checkbox"/> příbuzné mám <input type="checkbox"/> ve společné domácnosti s (počet osob) <input type="checkbox"/> jsem rodák z Chropyně / žil jsem zde / bydlí děti, příbuzní

PROHLÁŠENÍ ŽADATELE / ZÁSTUPCE ŽADATELE:

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl(a) pravdivě a jsem si vědom(a) případných následků. Nepravdivé údaje pak mohou být kvalifikovány jako přestupek dle zákona č. 200/1990 Sb., o přestupcích, ve znění pozdějších předpisů a současně může dojít i k vyřazení žádosti z evidence žadatelů o přidělení bytu v DPS. Svým podpisem také dávám souhlas pověřeným osobám obce k provedení sociálního šetření v místě svého pobytu za účelem ověření údajů mnou uvedených v žádosti.

Souhlasím, v souladu s § 9, písm.c), zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, s poskytnutím svých osobních dat odpovědným osobám (tyto jsou vázány mlčenlivostí) k posouzení oprávněnosti podané žádosti o nájem bytu v domě zvláštního určení a dále k zjišťování, shromažďování, zpracování a uchování poskytnutých osobních údajů a to až do doby jejich archivace a skartace.

.....
podpis žadatele/ky / zástupce žadatele

V dne

Přílohy č. 1. Souhlas se zpracováním osobních údajů žadatele

č. 2 Souhlas se zpracováním osobních údajů kontaktní osoby /osob, pokud žadatel tyto uvedl ve své žádosti a tyto osoby s touto skutečností souhlasí

č. 3 Vyjádření lékaře

č. 4. Potvrzení o bezdlužnosti

č. 5. Žádost o vydání potvrzení o bezdlužnosti (pouze pro žadatele s trv. bydlištěm v Chropyni a místní části Plešovec