

Žádost o nájem bytu v Domě s pečovatelskou službou

| | |
|-----------------------------|----------------------------------|
| Datum podání žádosti | Přijal: (razítko, podpis) |
|-----------------------------|----------------------------------|

Žadatel

| | |
|-----------------|--------------|
| příjmení: | jméno: |
| datum narození: | rodné číslo: |

Bydliště žadatele

| | |
|-----------------|-----------------|
| trvalý pobyt: | |
| faktický pobyt: | |
| telefon: | mobilní telefon |

Pečovatelská služba

| |
|---|
| využívám pečovatelskou službu: ANO / NE |
| Pokud ano, uveďte četnost a jaké úkony využíváte: |
| |
| |
| |
| |

Pomoc jiné osoby při zajištění péče o svou osobu nebo svou domácnost

| |
|---|
| Při zajištění péče o svou osobu nebo domácnost využívám pomoc jiné osoby: ANO / NE |
| Pokud ano, uveďte četnost, specifikujte pomoc: |
| |
| |
| |
| |

Blízké osoby žijící mimo společnou domácnost

| jméno a příjmení | vztah k žadateli | adresa a telefon |
|------------------|------------------|------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

V domě s pečovatelskou službou jsou byty ve čtyřech podlažích. V nejvyšším 4. poschodí jsou střešní byty, které mají skosené stěny. Skosení stěny začíná ve výšce cca 70 cm od podlahy. V případě zájmu o střešní byt je doba přidělení kratší.

Křížkem vyberte jednu z možností:

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | mám zájem pouze o byt s neskosenými stěnami v 1. - 3. poschodí, při uvolnění střešního bytu, mne prosím nekontaktujte |
| <input type="checkbox"/> | mám zájem jakýkoliv byt - neskosený i střešní. Jsem si vědom(a), že výměna bytu je možná pouze ze zdravotních důvodů. |

Předpokládaný termín nastěhování do DPS:

Čestně prohlašuji, že všechny údaje, které jsem uvedl v žádosti jsou pravdivé. Jsem si vědom, že úmyslné uvedení nepravdivého údaje může být považováno za přestupek dle zákona č. 200/1990 Sb., o přestupcích, ve znění pozdějších předpisů. Změny v údajích uvedených v žádosti jsem povinen oznámit Středisku sociálních služeb MČ Praha 9. Souhlasím s poskytnutím svých osobních údajů včetně zdravotních údajů osobám odpovědných za zpracování a posouzení žádosti o pronájem bytu v souladu se zákonem 101/2000 Sb., o ochraně osobních dat v platném znění.

Prohlašuji, že nemám vůči Městské části Prahy 9 žádné neuhrazené závazky ani nedoplatky na pokutách a poplatcích u Městské části Prahy 9, a že z mého příjmu nejsou prováděny exekuční srážky.

V _____ dne:

Podpis žadatele: _____

Nedílnou součástí žádosti jsou 2 přílohy - vyjádření lékaře a potvrzení o výši důchodu

NEVYPLŇUJTE, PROSÍM. SLOUŽÍ PRO POTŘEBY KOMISE.

Hodnocení žádosti na přidělení bytu v Domě s pečovatelskou službou

| | |
|----------------------------------|--|
| 1. Nutnost pečovatelské služby | |
| 2. Trvalé bydliště | |
| 3. Nevhodnost současného bydlení | |
| 4. Délka doby žádost | |
| 5. Odevzdání bytu MČ Praha 9 | |

| | | |
|----------|-----|----|
| 4. patro | ano | ne |
|----------|-----|----|

| | | | |
|--------------|--|---------------|--|
| Součet bodů: | | Komise dne | |
|--------------|--|---------------|--|

| | | |
|------------|--|--|
| Zapsal(a): | | |
|------------|--|--|