

číslo žádosti:

Datum přijetí žádosti:

ŽÁDOST
o přidělení bytu v domě s pečovatelskou službou

Vyplní žadatel:

Jméno a příjmení, titul.....
Datum a místo narození.....
Rodné číslo.....Rodinný stav:.....
Trvalé bydliště.....
.....

Vyplní ošetřující lékař:

I. Zdravotní stav:
II. Žadatel(ka) je/není trvale upoután(a) na lůžko
III. Žadatel(ka) je/není postižen(a) psychózou nebo jinou psychickou poruchou, pod jejichž vlivem by byl narušován život v domě s pečovatelskou službou (jako jsou psychopatie s rysy nesnášenlivosti a asociálním jednáním, alkoholismus, př. Jiné toxikomanie)
Datum, razítko a podpis lékaře:

Záznam ze šetření- provádí zástupce Sociálních služeb se žadatelem:

Žadatel žije: v městském bytě byt vrátí městu ano / ne
v pronájmu
v družstevním bytě
v RD, v bytě v osobním vlastnictví

s kým.....

kdo vypomáhá v domácnosti (děti, vnuci, cizí lidé)- adresa, jméno,telefon

.....

Velikost stávajícího bytu.....ústřední topení ano/ne
Splachovací záchod ano / ne v bytě / mimo byt
Koupelna, sprchový kout ano / ne v bytě / mimo byt

Kontaktní adresa a telefon v případě potřeby.....

.....

Důchod: druh.....výše.....

Ověřil: datum a podpis:.....

Příspěvek na péči ano / ne Stupeň závislosti.....

Prohlášení: prohlašuji, že všechny údaje uvedené v žádosti jsou pravdivé a že všechny změny, které nastanou, neprodleně oznámím na ředitelství Soc.služeb.

Ve.....dne.....podpis.....

Stanovisko zástupce Sociálních služeb: