**Věc: Žádost o přidělení bytu v domě s pečovatelskou službou \*)**

Podepsaný(á) …………………………………………………………………… narozený(á)…………………………………………………..

trvale bytem ……………………………………………………………………. telefon ……………………………………………………………

žádá o přidělení bytu v domě s pečovatelskou službou.

1. Jako důvod své žádosti uvádím:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Dosud žiji v bytě(domě) o velikosti……………………………………………… Spolu se mnou v domácnosti

žije……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. **Mám – nemám** zavedenou pečovatelskou službu.
2. V případě přidělení bytu v domě s pečovatelskou službou **budu – nebudu** o pečovatelskou službu žádat.
3. V mém dosavadním bydlišti **lze – nelze** pečovatelskou službu zavést.
4. Dále uvádím všechny žijící děti, jejich bydliště a zaměstnání, nebo nejbližšího příbuzného v případě, že nejsou děti:………………………………………………………………………………………………………………………………….

 …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Pobírám důchod …………………………… Kč.
2. V případě, že mé žádosti bude vyhověno prohlašuji:
3. **uvolním – neuvolním** svůj dosavadní byt
4. budu dodržovat domovní řád a hradit náklady spojené s užíváním bytu

\*) Žádost o byt je platná po dobu 2 let od podání, po této době si zájemce o byt musí sám žádost obnovit.

Ve Studené dne: …………………………………………………..

 Podpis žadatele

Vyjádření lékaře o zdravotním stavu na druhé straně

**Lékařská zpráva**

v souvislosti s žádostí o přidělení bytu v domě s pečovatelskou službou ve Studené

(slouží pouze pro potřeby Obce Studená)

1) **Jméno, příjmení žadatele, datum narození**

 ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Trvale bytem

2) **Potřebuje žadatel pomoc při**

 a) chůzi ano – ne

 b) chůzi do schodů ano – ne

 c) vstávání či ukládání do postele ano – ne

 d) vykonávání osobní potřeby ano – ne

 e) oblékání, obouvání ano – ne

 f) konzumace potravy ano – ne

 g) osobní hygieně ano – ne

jiných činnostech a jakých ………………………………………………………………………….……………………..…..

3) **Duševní stav žadatele:**

 a) je klidný, snášenlivý s okolím ano – ne

 b) je agresivní ano – ne

 c) je konfliktní typ ano – ne

trpí jinou duševní poruchou a jakou ……………………………………………………………………………………….

Závěr: narušuje společné soužití ano - ne

4) **Žadatel je závislý na:**

 a) lécích ano – ne

 b) alkoholu ano – ne

 c) drogách ano – ne

jiná závislost a jaká …………………………………………………………………………………………………………………

5) **Tělesný typ žadatele:**

 a) je tělesně postižen ano – ne

 pokud ano, jak ………………………………………………………………………………………………………..

 b) trpí nakažlivou chorobou ano – ne

 c) vyžaduje stálou pečovat. službu ano – ne

Údaje, uvedené na titulní straně této zprávy se vydávají na základě osobní prohlídky

žadatele, který žádá o přidělení bytu v domě s pečovatelskou službou ve Studené.

**Závěrečné doporučení lékaře na základě zjištěných skutečností:**

a) žadatel je vhodný pro přidělení bytu v DPS ano – ne

b) žadatel je vhodný k umístění do domova důchodců ano – ne

c) žadatel je vhodný k umístění do domova

 se stálou pečovatelskou službou ano – ne

d) umístění žadatele do DPS není ze zdravotního hlediska

 nutné, ale je možné ano – ne

V …………………………………… dne ……………………………….

 podpis a razítko lékaře

Jen v případě potřeby:

Prohlášení žadatele:

 Prohlašuji, že souhlasím, aby údaje uvedené v této lékařské zprávě byly ošetřujícím

lékařem vyplněny a odeslána na Obec Studená, nám. Sv. J. Nepomuckého 18, 378 56 Studená

V ………………………………. dne …………………………..

 vlastnoruční podpis žadatele

Nehodící se škrtněte