



# OBEC STUDENÁ

Nám. sv. J. Nepomuckého 18, 378 56 STUDENÁ

## 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:

.....  
.....  
.....  
.....

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

žije.....

.....

3. **Mám – nemám** zavedenou pečovatelskou službu.

4. V případě přidělení bytu v domě s pečovatelskou službou **budu – nebudu** o pečovatelskou službu žádat.

5. V mém dosavadním bydlišti **lze – nelze** pečovatelskou službu zavést.

6. Dále uvádím všechny žijící děti, jejich bydliště a zaměstnání, nebo nejbližšího příbuzného v případě, že nejsou děti:.....

.....

.....

.....

.....

7. Pobírám důchod ..... Kč.

8. V případě, že mé žádosti bude vyhověno prohlašuji:

a) **uvolním – neuvolním** svůj dosavadní byt

b) 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