



## ŽÁDOST O PŘIDĚLENÍ BYTU V DOMĚ S PEČOVATELSKOU SLUŽBOU TOPOLNÁ

### 1. Vyplní žadatel

Příjmení a jméno:.....Nar.....

Trvalé bydliště:.....

Telefon: .....Stav:.....

Žádám o přidělení bytu v Domě s pečovatelskou službou Topolná z důvodu:

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

Žiji:

- osaměle (nemám rodinné příslušníky)
- s rodinnými příslušníky (manžel-ka, syn, dcera, zeť, snacha, bratr, sestra)
  - kteří jsou doma
  - kteří jsou v zaměstnání
- žiji osaměle, ale mám příbuzné žijící jinde (mimo své bydliště – ve stejném místě)

Adresy nejblížeších příbuzných – dětí, další rodinní příslušníci, nebo známí, kteří mají k žadateli vztah:

Jméno a příjmení.....vztah k žadateli.....

Adresa bydliště.....telefon.....

Jméno a příjmení.....vztah k žadateli.....

Adresa bydliště.....telefon.....

Jméno a příjmení.....vztah k žadateli.....

Adresa bydliště.....telefon.....

V současné době **mám** – **nemám** zavedenou pečovatelskou službu.



**Je - není** mi poskytováno ošetření a pomoc občanem, kterému platím za péči o mou osobu z příspěvku na péči.

**Zdravotní stav žadatele:**

Jsem schopen chůze bez cizí pomoci:	ano*	ne*
Jsem schopen sám sebe obsloužit:	ano*	ne*
Potřebuji lékařské ošetření:	trvale*	občas*

\*Nehodící se škrtněte

Potřebujete zvláštní péči – jakou :

Příjmy je nutno doložit jako přílohu této žádosti:

Jsem držitelem průkazu:  TP  ZTP  ZTP/P  
 žádného z výše uvedených

Jméno obvodního lékaře:

V případě, že má žádost bude kladně vyřízena, mám zájem se nastěhovat (kdy).....

**Prohlášení:**

- **Jsem – nejsem** účastníkem odboje (pozůstalým po účastníku odboje) dle § 75 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách.
- **Pobírám – nepobírám** příspěvek na péči stupeň: I. II. III. IV.
- Souhlasím se zpracováním svých osobních údajů pro potřeby evidence poskytovatele.
- Všechny údaje, které jsem uvedl/a v žádosti odpovídají skutečnosti.
- U osob zbavených způsobilosti k právním úkonům vyplňuje a podepisuje soudem stanovený opatrovník a zároveň předkládá úředně ověřenou kopii rozhodnutí soudu o stanovení opatrovníka.

V ..... dne.....

.....  
podpis žadatele



## 2. Vyplní obvodní lékař

Pohyblivost - žadatel je:

- pohyblivý zcela
- částečně pohyblivý s pomocí druhé osoby či francouzských holí
- nepohyblivý

Soběstačnost – žadatel je:

- zcela soběstačný
- částečně soběstačný, potřebuje pomoc druhé osoby
- nesoběstačný

Trpí žadatel chronickým onemocněním:

- ne
- ano; jakým: .....

Má žadatel nějaké tělesné postižení:

- ne
- ano; jaké:.....

Žadatel je pod dohledem specializovaného oddělení:

- ne
- ano; jakého:.....

Žadatel potřebuje zvláštní péči:

- ne
- ano; jakou:.....

Je žadateli nařízena karanténa pro podezření z nákazy přenosnou chorobou či onemocnění touto chorobou:

- ne
- ano; jakou.....

Je u žadatele zjištěn návyk na alkohol:

- ne
- ano

Je žadatel orientován:

- |              |                                |                                   |                                |
|--------------|--------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|
| - v čase     | <input type="checkbox"/> úplně | <input type="checkbox"/> částečně | <input type="checkbox"/> vůbec |
| - v místě    | <input type="checkbox"/> úplně | <input type="checkbox"/> částečně | <input type="checkbox"/> vůbec |
| - v prostoru | <input type="checkbox"/> úplně | <input type="checkbox"/> částečně | <input type="checkbox"/> vůbec |

Objevují se u žadatele projevy agresivity:

- ne
- ano



Je u žadatele zjištěno psychické onemocnění:

- ne  
 ano; jaké.....

Je žadatel schopen sám užívat léky:

- ano  
 ne  
 s dohledem

Trpí žadatel alergií:

- ne  
 ano; jakou.....

Má žadatel dietu:

- ne  
 ano; jakou.....

Žadatel komunikuje:

- dobře  
 obtížně  
 nekomunikuje

Byla u žadatele diagnostikována cukrovka:

- ne  
 ano

Zdravotní stav žadatele vyžaduje poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení:

- ne  
 ano

Jiná sdělení:

**Doporučuji – nedoporučuji** přidělení bytu v Domě s pečovatelskou službou Topolná (vymezení pojmů viz Příloha č. 1).

V ..... dne.....

.....  
podpis a razítko obvodního lékaře



Příloha č. 1

### **Vymezení pojmů**

Byty zvláštního určení jsou byty zvlášť upravené pro ubytování zdravotně postižených osob.

Byty v domech zvláštního určení jsou byty v domech s pečovatelskou službou a v domech s komplexním zařízením pro zdravotně postižené občany.

Dům s pečovatelskou službou není zdravotnické zařízení. Personál tvoří odborně školení zaměstnanci, nejsou to však zdravotní sestry.