

# Pomocná kritéria k žádosti o byt v Domě s pečovatelskou službou



Město Černošice, okres Praha – západ  
Karlštejská 259, Černošice 252 28  
Odbor Dům s pečovatelskou službou  
Vrážská 1805, 252 28 Černošice

Podací štítek podatelny

PID

## Žadatel

Příjmení:	Jméno:
Datum narození:	Telefon:
Rodinný stav:	Mail:

## Bydliště žadatele

Trvalý pobyt dle OP:
Faktický pobyt:

## Současné bydlení

Druh bydlení:    nájemní byt    vlastní byt    vlastní dům    s rodinou    jiné: _____			
Patro:	Druh topení:	Výtah:	ANO / NE
Technická závadnost bytu/domu (nutno doložit):			
Průměrné měsíční náklady na bydlení:			
Majetkové poměry: žadatel <b>nevlastní dům</b> ani <b>byt k bydlení</b> ani nemá právo k věcnému břemeni            ANO / NE			

## Pečovatelská služba ( využití v současné době )

Využívám pečovatelskou službu:    ANO / NE
Pokud ano, uveďte četnost a jaké úkony využíváte:
Pokud ne, uveďte důvod:

## Pečovatelská služba (tyto služby využiji v DPS). Prosím označte:

<input type="checkbox"/> Praní prádla	<input type="checkbox"/> Pomoc při přípravě jídla a pití (snídaně)
<input type="checkbox"/> Pomoc v domácnosti ( úklid bytu )	<input type="checkbox"/> Kadeřník, pedikúra, manikúra, masáže
<input type="checkbox"/> Pochůzky (nákup, úřad, pošta, atd.)	<input type="checkbox"/> Pomoc při osobní hygieně
<input type="checkbox"/> Doprovod a odvoz k lékaři	<input type="checkbox"/> Administrativní úkony
<input type="checkbox"/> Odebírání obědů	<input type="checkbox"/> Jiné: _____

**Aktivity (tyto aktivity využijí v DPS). Prosím označte**

<input type="checkbox"/> Výlety	<input type="checkbox"/> Hudební kavárna
<input type="checkbox"/> Kondiční cvičení	<input type="checkbox"/> Plavání
<input type="checkbox"/> Univerzita 3. věku	<input type="checkbox"/> Jazykové kurzy
<input type="checkbox"/> Bowling	<input type="checkbox"/> Jóga pro seniory
<input type="checkbox"/> Klub důchodců	<input type="checkbox"/> Trénování paměti

**Důchod (prosíme o doložení důchodového výměru)**

Druh důchodu a výše důchodu:

**Osoby žijící ve společném bytě/domě**

Jméno a příjmení	Vztah k osobě	Telefon

**Ručitel k nájemní smlouvě (osoba blízká, se kterou bude DPS jednat)**

Příjmení:	Jméno:
Datum narození:	Telefon:
Adresa trvalého bydliště:	
Číslo občanského průkazu:	Vztah:

**Rodinné zázemí (označte)**

<input type="checkbox"/> kladné; vztahy řádné, bez větších komplikací, rodina o mne pečuje
<input type="checkbox"/> záporné; potíže s ubytováním, vzájemná nesnášenlivost, absence rodiny

**Zdravotní stav**

Dokládám "Vyjádření lékaře" (součást žádosti)	ANO / NE
Jméno a příjmení ošetřujícího lékaře:	
Adresa zdravotního zařízení:	
Jsem držitelem průkazu:	<input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> ZTP <input type="checkbox"/> ZTP/P
Příspěvek na péči: ANO / NE	I.stupeň, II.stupeň, III.stupeň, IV.stupeň

## Odůvodnění podání žádosti o byt v DPS Černošice

### Prohlášení žadatele

Čestně prohlašuji, že všechny údaje, které jsem uvedl v tomto šetření jsou pravdivé. Jsem si vědom, že úmyslné uvedení nepravdivého údaje může být považováno za přešupek dle zákona č. 200/1990 Sb., o přešupcích, ve znění pozdějších přešupců. Změnu v údajích jsem povinen nahlásit na MěÚ Černošice. Souhlasím s poskytnutím svých osobních údajů včetně zdravotních údajů osobám odpovědným za zpracování a posouzení žádosti o pronájem bytu v souladu se zákonem 101/2000 Sb., o ochraně osobních dat, v platném znění.

V \_\_\_\_\_ dne: \_\_\_\_\_

**Vlastnoruční podpis žadatele:** \_\_\_\_\_

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