**MĚSTO PLASY   
Plzeňská 285, 33101 Plasy  
Dům s pečovatelskou službou, Potoční 546, 33101 Plasy**

**ŽÁDOST O PŘIDĚLENÍ BYTU V DOMĚ S PEČOVATELSKOU SLUŽBOU V PLASÍCH**

**Žadatel/ka**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení, titul: | |
| Rodné číslo: | Rodinný stav: |
| Místo narození: | Státní příslušnost: |
| Trvalé bydliště: | |
| Současné místo pobytu: | |
| Telefonní číslo: | E-mail: |

**Ostatní údaje o žadateli**

|  |
| --- |
| Druh důchodu žadatele  □ starobní □ invalidní □ vdovský/vdovecký □ jiný |
| Žadatel je příjemcem příspěvku na péči:    □ ANO □ NE □ žádost v řízení |
| Současná sociální situace žadatele  □ bydlí se členy rodiny nebo blízkou osobou  □ bydlí sám/sama  □ bydlí sám/sama, rodinu nebo blízké osoby nemá |
| Současné ubytování žadatele:  □ vyhovuje  □ nevyhovuje – z jakého důvodu ………………………………………………………………………    ………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………. |
| Pomoc jiné osoby žadateli:  V současné době využívám pečovatelské služby:  □ NE □ ANO  V současné době využívám pomoc rodiny či blízké osoby, sousedů:  □ NE □ ANO  V budoucnu mám zájem využívat pečovatelské služby:  □ NE □ ANO jaké?................................................................................  ……………………………………………………………………………………………… |
| Zdravotní stav žadatele dle jeho sdělení: …………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………. |
| Praktický (ošetřující) lékař žadatele: |

**Kontaktní osoba**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení | |
| Telefonní číslo: | E-mail: |
| Doručovací adresa | |
| Vztah k žadateli: | |

**Požadavky k přidělení bytu**

|  |
| --- |
| Požaduji byt:  □ 1+ kuchyňský kout □ 2+1 |
| Požadovaný termín přidělení bytu:  ………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………. |
| Napište prosím, z jakého důvodu požadujete přidělení bytu v Domě s pečovatelskou službou:  …………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………….. |

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ ŽADATELE**

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé. Zároveň se zavazuji nejpozději do 15 dnů informovat Městský úřad Plasy, pečovatelskou službu o změnách uvedených v mé žádosti nebo o nástupu do jiného zařízení pro seniory.

Místo a datum podání žádosti ………………………………………………………………..

…………………………………………..  
 vlastnoruční podpis žadatele

**Povinné přílohy žádosti:**

Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele o umístění do Domu s pečovatelskou službou v Plasích

Souhlas se zpracováním osobních údajů – přidělení bytu v domě zvláštního určení