**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 □ ANOV současné době využívám pomoc rodiny či blízké osoby, sousedů:□ NE □ ANOV 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