

Město Kojetín

Městský úřad, odbor vnitřních věcí, školství a kultury

Masarykovo náměstí 20, Kojetín 7520 01

Spojovatelka: 581 277 411, fax 581 277 403, <http://www.kojetin.cz>

ŽÁDOST O SPOLEČNÝ NÁJEM BYTU ZVLÁŠTNÍHO URČENÍ - V DOMĚ S PEČOVATELSKOU SLUŽBOU

Žadatel/ka č. 1)		
Příjmení:	Jméno:	Titul:
Datum narození:		
Starobní důchodce: ano / ne *	Invalidita: ano / ne *	Stupeň invalidity:
Trvalý pobyt: Obec: PSČ: Ulice: Č.p. :		
Současné místo pobytu: Obec: PSČ: Ulice: Č.p. :		
Telefon:	E-mail:	

Zástupce žadatele č. 1) : Vyplňte v případě, že žádost podává zástupce (zmocněnec, opatrovník)		
Příjmení:	Jméno:	
Trvalý pobyt: Obec: PSČ: Ulice: Č.p. :		
Současné místo pobytu: Obec: PSČ: Ulice: Č.p. :		

Žadatel/ka č. 2)		
Příjmení:	Jméno:	Titul:
Datum narození:		
Starobní důchodce: ano / ne *	Invalidita: ano / ne *	Stupeň invalidity:
Trvalý pobyt: Obec: PSČ: Ulice: Č.p. :		
Současné místo pobytu: Obec: PSČ: Ulice: Č.p. :		
vztah k žadateli č. 1: manžel- manželka / druh - družka / jiná osoba blízká *		
Telefon:	E-mail:	

Zástupce žadatele č. 2) : Vyplňte v případě, že žádost podává zástupce (zmocněnec, opatrovník)		
Příjmení:	Jméno:	
Trvalý pobyt: Obec: PSČ: Ulice: Č.p. :		
Současné místo pobytu: Obec: PSČ: Ulice: Č.p. :		

*) nehodící se škrtněte

Informace o dosavadním bydlišti žadatele:		
rodinný dům:.....	bytový dům:.....	ubytovna:
v patře č.:	možnost výtahu: ano / ne *	
způsob vytápění:		
Pozn.:		

Vyjádření ošetřujícího lékaře k žadateli č. 1)	
Vyjádření ošetřujícího lékaře, zda doporučuje umístění v bytě zvláštního určení v DPS (bez stanovení diagnózy). V případě závažného onemocnění je nutné také vyjádření odborného lékaře.	
<input type="checkbox"/> Pro žadatele je vhodné nájemní bydlení v bytě DPS	
<input type="checkbox"/> Pro žadatele není vhodné nájemní bydlení v bytě v DPS	
Datum: Razítko a podpis lékaře:	
<p>Upozornění: Byty v DPS jsou určeny především pro osoby pokročilého věku - seniory (tzn. osoby, které již pobírají starobní důchod) a pro osoby zdravotně postižené. Přednostně jsou určeny pro seniory a osoby se zdravotním postižením, pro které je nezbytná pečovatelská služba nebo kteří žijí osaměle. Byty v DPS nejsou určeny k řešení bytových problémů občanů, ani pro občany, kteří pro trvalé změny zdravotního stavu vyžadují komplexní celodenní péči, která jim nemůže být zajištěna členy jejich rodiny ani pečovatelskou službou. Smlouvu o nájmu bytu v DPS nelze uzavřít s občany a) trvale upoutanými na lůžko, b) s psychickými poruchami, c) kteří z důvodů jiných zdravotních problémů by mohli narušovat soužití obyvatel v tomto domě (např. pacienti s akutní závislostí na alkoholu), d) kteří vyžadují nepřetržitý dohled.</p>	

Vyjádření ošetřujícího lékaře k žadateli č. 2	
Vyjádření ošetřujícího lékaře, zda doporučuje umístění v bytě zvláštního určení v DPS (bez stanovení diagnózy). V případě závažného onemocnění je nutné také vyjádření odborného lékaře.	
<input type="checkbox"/> Pro žadatele je vhodné nájemní bydlení v bytě DPS	
<input type="checkbox"/> Pro žadatele není vhodné nájemní bydlení v bytě v DPS	
Datum: Razítko a podpis lékaře:	
<p>Upozornění: Byty v DPS jsou určeny především pro osoby pokročilého věku - seniory (tzn. osoby, které již pobírají starobní důchod) a pro osoby zdravotně postižené. Přednostně jsou určeny pro seniory a osoby se zdravotním postižením, pro které je nezbytná pečovatelská služba nebo kteří žijí osaměle. Byty v DPS nejsou určeny k řešení bytových problémů občanů, ani pro občany, kteří pro trvalé změny zdravotního stavu vyžadují komplexní celodenní péči, která jim nemůže být zajištěna členy jejich rodiny ani pečovatelskou službou. Smlouvu o nájmu bytu v DPS nelze uzavřít s občany a) trvale upoutanými na lůžko, b) s psychickými poruchami, c) kteří z důvodů jiných zdravotních problémů by mohli narušovat soužití obyvatel v tomto domě (např. pacienti s akutní závislostí na alkoholu), d) kteří vyžadují nepřetržitý dohled.</p>	

Do bytu se žadatel/ka nastěhuje sám/a (nebo vyberte):		
<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne	
<input type="checkbox"/> manželem (manželkou)	<input type="checkbox"/> druhem (družkou)	<input type="checkbox"/> jiná osoba

Ostatní osoby, které budou žít se žadatelem v DPS		
Příjmení:	Jméno:	Titul:
Datum narození:		
Starobní důchodce: ano / ne *	Invalidita: ano / ne *	Stupeň invalidity:
Trvalý pobyt: Obec: PSČ:		
Ulice: Č.p. :		
Současné místo pobytu: Obec: PSČ:		
Ulice: Č.p. :		
vztah k žadateli č. 1: manžel- manželka / druh - družka / jiná osoba blízká *		
Telefon:	E-mail:	

Upřednostňuji přidělení bytu v DPS:		
<input type="checkbox"/> J. Peštuky 1322	<input type="checkbox"/> E. Beneše 3	
<input type="checkbox"/> 6. května 1160	<input type="checkbox"/> St. Masara 1355	
velikost bytu:		

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě. Zároveň se zavazuji nejpozději do 30 dnů informovat Městský úřad Kojetín, odbor vnitřních věcí, školství a kultury o změnách v údajích uvedených v mé žádosti nebo o nástupu do jiného zařízení pro seniory. Dále souhlasím s tím, aby pro účely posouzení a ověření žádosti o přidělení bytu zvláštního určení do DPS bylo případně provedeno sociální šetření v místě mého bydliště nebo v místě, kde se převážně zdržuji, a to i opakovaně.

Údaje jsou vedeny v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 ze 27.dubna 2016, obecného nařízení o ochraně osobních údajů (dále jen „Nařízení“).
Správcem mnou uvedených osobních údajů je Město Kojetín, se sídlem Masarykovo náměstí 20, Kojetín I-Město, 752 01 Kojetín, IČO: 00301370, e-mailový kontakt: radnice@radnice.kojetin.cz (dále jen „Správce“).
Tyto osobní údaje jsou zpracovány Správcem pro účely posouzení mé žádosti o nájem bytu zvláštního určení v domě s pečovatelskou službou, řízení v této věci, provádění sociálního šetření, v rozsahu: jméno, příjmení, titul, datum narození, adresa trvalého pobytu, adresa skutečného pobytu, telefon, e-mail, informace o dosavadním bydlišti, doložené příjmy, potvrzení (rozhodnutí) o přiznaných průkazech, příspěvcích či dávkách, vyjádření ošetřujícího lékaře ke zdravotnímu stavu, vyjádření odborného lékaře ke zdravotnímu stavu, potvrzení (rozhodnutí) o zmocněnci nebo opatrovníkovi, a dále jméno, příjmení, titul, datum narození, adresa trvalého pobytu, adresa skutečného pobytu, telefon, e-mail, vztah k žadateli, výměry důchodu, posudky o invaliditě, která bude žít se žadatelem.

Povinnými přílohami žádosti jsou:

- rozhodnutí o přiznání důchodu od ČSSZ Praha
- při osobním podání žádosti předložení dokladu totožnosti, v ostatních případech předložení dokladu totožnosti při 1. jednání
- je-li žadatel omezen ve svéprávnosti, rozhodnutí soudu o omezení svéprávnosti a listinu o ustanovení opatrovníka; v případě zastoupení žadatele členem domácnosti, rozhodnutí soudu o zastupování členem domácnosti; pokud žadatel využívá nápomoci při rozhodování, soudem schválenou smlouvu o nápomoci při rozhodování

V dne	podpis žadatele:
-------------------	------------------------

V dne	podpis žadatele:
-------------------	------------------------