

Senior centrum UH, příspěvková organizace, Kollárova 1243,
686 01 Uherské Hradiště

Razítko s datem přijetí žádosti

Datum zařazení do seznamu žadatelů:

Datum vyrozumění žadatele:.....
(do 30ti dnů od podání žádosti)

Ž Á D O S T o nájem bytu :

(byty v domech zvláštního určení podle zákona č. 89/2012 Sb., ve znění pozdějších předpisů)

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> v Penzionu – domě s pečovatelskou službou - Kollárova 1243 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1+0 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1+1 |
| <input type="checkbox"/> v Domě s chráněnými byty – Štefánikova 1282 – 1284 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1+0 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1+1 |
| <input type="checkbox"/> v Domě s pečovatelskou službou – Rostislavova 488 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1+0 | |
| <input type="checkbox"/> v Domě s pečovatelskou službou – Jarošov – Na Návsí 114 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1+0 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1+1 |

dále jen ve zkratce DPS a DChB

(označte číslem 1 - 4 pořadí zájmu v případě více možností ubytování a dále křížkem velikost bytu)

1. Údaje o žadateli:

(u manželských párů každý vyplní vlastní žádost)

Příjmení a jméno:.....

Datum narození:..... **Státní příslušnost:**.....

Trvalé bydliště:.....
(ulice, číslo popisné/orientační, město, PSČ)

Místo pobytu:.....
(ulice, číslo popisné/orientační, město, PSČ)

Telefon, email:.....

Byl/a jste již dříve umístěn/ v některém obdobném zařízení? ANO NE **Nyní:** ANO NE
(škrtněte, co se nehodí)

2. Druh důchodu žadatele:

(označte křížkem)

- starobní plný invalidní jiný, uveďte.....

3. Druh bydlení žadatele:

(škrtněte, co se nehodí)

Žadatel bydlí:

ve vlastním domě - ve vlastním bytě - v obecním bytě - v podnájmu - u příbuzných

jiný druh bydlení (uveďte jaký).....

4. Sociální osamělost:

(škrtněte, co se nehodí)

ANO NE

5. Vhodnost současného bydlení:

(škrtněte, co se nehodí)

ANO NE

6. Odůvodněte písemně podání žádosti: (proč by měl žadatel být pronajmut požadovaný byt; v případě nedostatku místa pokračujte na volné listy, které přiložíte k žádosti)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7. Využívání pečovatelské služby (škrtněte, co se nehodí)

V současné době využívám pečovatelskou službu v domácnosti ANO NE

Využívám nepravidelné výpomoci jiné osoby (např. sousedka) ANO NE

Rozsah poskytovaných úkonů, uveďte které a jejich četnost:

.....

.....

V případě přijetí do DPS mám zájem o poskytování těchto pečovatelských služeb: jejich četnost:
(např. denně, týdně) četnost:

- | | | | |
|--|-----|----|-------|
| - pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu | ANO | NE | ..... |
| - pomoc při osobní hygieně | ANO | NE | ..... |
| - poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy | ANO | NE | ..... |
| - běžný úklid nebo údržba domácnosti | ANO | NE | ..... |
| - pomoc při zajištění velkého úklidu domácnosti | ANO | NE | ..... |
| - běžný nákup a pochůzky | ANO | NE | ..... |
| - zajištění velkého nákupu | ANO | NE | ..... |
| - praní a žehlení prádla | ANO | NE | ..... |
| - zprostředkování kontaktu se společenským prostředím | ANO | NE | ..... |
| - jiné, uveďte které ..... |  |  | ..... |

8. Vyjádření obecního - městského úřadu v.....(dle místa trvalého pobytu):

/Toto vyjádření se nepožaduje u žadatelů s trvalým bydlištěm v Uherském Hradišti/

Po prošetření sociální situace žadatele, na základě vztahů žadatele s ostatními občany, dosavadního projednávání/neprojednávání přestupku apod. **DOPORUČUJEME – NEDOPORUČUJEME** žadateli přidělit byt v domech s byty zvláštního určení z těchto důvodů:

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

.....
datum

.....
razítko a podpis

9. Prohlášení žadatele:

Prohlašuji, že všechny údaje uvedené v žádosti jsou pravdivé. Jsem si vědom/a, že úmyslné uvedení nepravdivého údaje může být považováno za přestupek dle zákona č. 250/2016 Sb., o odpovědnosti za přestupky a řízení o nich, ve znění pozdějších předpisů.

Beru na vědomí, že zkreslování údajů v této žádosti může mít za následek vyřazení žádosti z evidence žadatelů.

Beru na vědomí, že Senior centrum UH, p.o. je oprávněna prostřednictvím svého zaměstnance provést sociální šetření ve věci ověření v žádosti uvedených údajů a zjištění dalších relevantních skutečností.

Pokud po uzavření nájemní smlouvy bude zjištěno, že byly v žádosti uvedeny nepravdivé údaje nebo nebyly splněny požadované podmínky, může být toto zjištění důvodem pro ukončení nájemní smlouvy. Prohlašuji, že jsem byl/a seznámen/a s podmínkami bydlení v DPS a DChB uvedenými v Pravidlech poskytování bydlení v DPS a DChB, s Domácím a provozním řádem DPS, DChB a vnitřními pravidly Senior centra UH, p. o. pro poskytování pečovatelské služby.

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

.....
Vlastnoruční podpis žadatel-e/ky

Přílohy: vyjádření ošetřujícího lékaře

Kompletní vyplněnou žádost zašlete na adresu:

Ředitel Mgr. Josef Botek, Senior centrum UH, příspěvková organizace, Kollárova 1243686 01 Uherské Hradiště nebo přineste osobně do kanceláře ředitele na výše uvedenou adresu.