

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 n á j e m b y t u :

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

- | | | |
|--|---|---|
| ☐ v Domě s pečovatelskou službou - Kollárova 1243 | ☐ ☐ 1+0 | ☐ ☐ 1+1 |
| ☐ v Domě s chráněnými byty – Štefánikova 1282 – 1284 | ☐ ☐ 1+0 | ☐ ☐ 1+1 |
| ☐ v Domě s pečovatelskou službou – Rostislavova 488 | ☐ ☐ 1+0 | |
| ☐ v Domě s pečovatelskou službou – Jarošov – Na Návsí 114 | ☐ ☐ 1+0 | ☐ ☐ 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. 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.