



Žádost o přidělení bytu zvláštního určení v Domě s pečovatelskou službou

Pozn. V případě, že o přidělení bytu zvláštního určení v Domě s pečovatelskou službou (dále jen DPS) žádají manželé, druh a družka, apod., je nutné vyplnit žádost u každého žadatele jednotlivě.

Žadatel:

Jméno a příjmení:	
Datum narození:	Adresa:
Dosavadní forma bydlení vlastní byt/dům, pronájem/podnájem, jiné (uved'te):	
Telefon:	E-mail:

1. Popis životní situace žadatele**Bydlení**

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> vyhovující/přiměřené bydlení | <input type="checkbox"/> nevhovující bydlení
<input type="checkbox"/> lokální topení
<input type="checkbox"/> nutnost donášet vodu, uhlí, dříví, atd.
<input type="checkbox"/> bez výtahu | <input type="checkbox"/> nepřiměřené bydlení
<input type="checkbox"/> ubytovna
<input type="checkbox"/> azylový dům

<input type="checkbox"/> ztráta/riziko ztráty bydlení |
|---|--|--|

Doplňte:.....

Příjmy/finance

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> důchod
<input type="checkbox"/> starobní
<input type="checkbox"/> vdovský, vdovecký
<input type="checkbox"/> invalidní | <input type="checkbox"/> sociální dávky
<input type="checkbox"/> příspěvek na bydlení
<input type="checkbox"/> dávky hmotné nouze
<input type="checkbox"/> jiné | <input type="checkbox"/> výdělečná činnost

<input type="checkbox"/> dluhová problematika
(např. exekuce, insolvence) |
|--|--|--|

Doplňte:.....

Rodinný stav

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> vdaná/ženatý | <input type="checkbox"/> žiji s družkou/ druhem | <input type="checkbox"/> ovdovělá/ovdovělý |
| <input type="checkbox"/> žiji s širší rodinou | <input type="checkbox"/> žiji sama/sám v dosahu blízkých osob | |
| <input type="checkbox"/> žiji sama/sám | | |

Doplňte:.....

Sociální podpora

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> sociální služba
<input type="checkbox"/> pečovatelská služba
<input type="checkbox"/> osobní asistence
<input type="checkbox"/> terénní program
<input type="checkbox"/> jiná | <input type="checkbox"/> sociální práce na obci

<input type="checkbox"/> podpora jiných subjektů
(např. zdravotně-sociální pracovník) | <input type="checkbox"/> podpora blízkých osob
(např. pomoc od rodiny, přátel)

<input type="checkbox"/> samostatná/ý |
|--|---|--|

Doplňte:.....

Na základě sociálního šetření Odboru sociálních věcí a zdravotnictví posoudí/stanoví stupeň sociální naléhavosti Komise zdravotní a sociální (poradní orgán Rady města).

Sociální naléhavost je hodnocena body dle výše uvedených oblastí/kritérií (osamělost, přiměřenost bydlení, příjmy, míra podpory formou sociální práce) v nichž žadatel vykazuje znevýhodnění:

4 kritéria – 50 bodů, 3 kritéria - 30 bodů, 2 kritéria 10 bodů, 0 a 1 kritérium či kontraindikace 0 bodů.

2. Příspěvek na péči

- ano**
(doložte příslušným rozhodnutím)
- probíhá řízení, zažádáno dne:**.....
(doložte oznámením o zahájení řízení)
- stupeň I – lehká závislost
- stupeň II – středně těžká závislost
- stupeň III – těžká závislost
- stupeň IV – úplná závislost
- ne**

Doplňte:.....

3. Invalidita/ snížená soběstačnost

- invalidita**
(doložte příslušným rozhodnutím)
1. stupeň
2. stupeň
3. stupeň
- zdravotní potíže s důsledkem snížení soběstačnosti**
(doložte lékařskou zprávou)
- zhoršená pohyblivost
- pohyb s kompenzačními pomůckami (např. hůl, berle)
- pohyb pouze po bytě
- imobilní – upoután na lůžko

Doplňte:.....

4. Označte prosím, o jaký byt máte zájem:

- DPS Příbram I, Hradební 69 - 1 + 0, 1 + 1
- DPS Příbram III, Průběžná 143 - 1 + 0, 1 + 1
- DPS Příbram VII, Jana Drdy 494 - 1 + 0, 1 + 1, 2 + 1
- DPS Příbram VIII, Brodská 100, 101, 102 - 1 + 0, 2 + 0, 2 + 1
- DPS Příbram VI-Březové Hory, Msgre. Korejse 155 - 1 + 0, 2 + 0

5. Prohlášení žadatele

Čestně prohlašuji, že jsem byl (a) seznámen (a) ve smyslu zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů a nařízení EU 2016/679 – GDPR se základními principy shromažďování a zpracování uvedených osobních údajů. Výslovně souhlasím se zpracováním osobních údajů v žádosti ve formě shromažďování, ukládání na nosiče informací, zpřístupňování, vyhledávání, používání, ověřování, předávání organizaci, která eviduje nájemní smlouvy v bytech zvláštního určení v DPS.

Dále souhlasím s jejich uchováváním, tříděním, kombinováním, přiřazováním dalších, případně jejich blokováním a likvidací Odborem sociálních věcí a zdravotnictvím Městského úřadu v Příbrami, oddělením sociální a zdravotní péče a sociálního bydlení, po dobu stanovenou spisovým a skartačním řádem.

Čestně prohlašuji, že jsem

- a) nebyl/a v posledních 3 (třech) letech nájemcem bytu ve vlastnictví města Příbram nebo jiného vlastníka, ze kterého dostal/a výpověď z důvodu neplacení nájemného nebo hrubého porušování nájemní smlouvy,
- b) nebydlel/a v bytě bez písemného souhlasu pronajímatele.

V Příbrami dnePodpis žadatele.....

5. Stupně zdravotní naléhavosti

- I. stupeň** – žadatel je příjemcem příspěvku na péči (jakéhokoliv stupně)
- II. stupeň** žadatel je invalidní osobou (jakéhokoliv stupně)
- žadatel podal žádost o příspěvek na péči a zatím nebylo o jeho přiznání rozhodnuto
- III. stupeň** – žadatel je osoba 65+ a má zdravotní obtíže s důsledkem snížení soběstačnosti v některých oblastech života (popsáno v lékařské zprávě)
- IV. stupeň** bez zdravotních obtíží
- kontraindikace z důvodu.....

Datum:..... , razítko a podpis smluvního lékaře:.....

**Zvláštní příloha k Žádosti o přidělení bytu zvláštního určení v DPS:
potvrzení zdravotního stavu žadatele praktickým lékařem**
(určeno pro stanovení stupně zdravotní naléhavosti)

Žadatel:

Jméno a příjmení:	Datum narození:
Trvalé bydliště:	

Diagnóza a popis zdravotního stavu žadatele
(vyplní praktický lékař)

Aktuální zdravotní stav (příp. prognóza), tělesné postižení, chronické onemocnění, psychické změny, atd.

.....

.....

.....

**Popis samostatnosti žadatele dle zdravotního stavu v případě,
že nemá přiznán příspěvek na péči**

(vyplní praktický lékař;
samostatně – bez pomoci; nízká míra podpory – dohled/minimální pomoc;
střední míra podpory – částečná pomoc; vysoká míra podpory – závislost na pomoci)

Péče o vlastní osobu (např. mobilita, orientace, užívání léků, oblékání)
 samostatně nízká míra podpory střední míra podpory vysoká míra podpory
Osobní hygiena (např. koupání, péče o chrup, vyprazdňování)
 samostatně nízká míra podpory střední míra podpory vysoká míra podpory
Strava (např. příprava jídla, dodržování diety, schopnost najíst se)
 samostatně nízká míra podpory střední míra podpory vysoká míra podpory
Zajištění chodu domácnosti (např. praní, mytí nádobí, úklid)
 samostatně nízká míra podpory střední míra podpory vysoká míra podpory
Kontakt se společenským prostředím (např. obstarávání nákupů a pochůzek, pohyb mimo domov)
 samostatně nízká míra podpory střední míra podpory vysoká míra podpory

Doplňte:.....

.....

.....

Stanovisko lékaře ke zdravotní potřebnosti přidělení bytu zvláštního určení v DPS

Přidělení bytu zvláštního určení v DPS

 akutně doporučuji doporučuji nedoporučuji z důvodu:.....

V dne

razítko a podpis praktického lékaře