



Město Mimoň
Správní odbor
Mírová 120, 471 24 Mimoň – Mimoň III

Žádost o přidělení bytu v domě zvláštního určení

Jméno a příjmení:

Datum narození: Rodinný stav:

Trvalé bydliště:

Adresa aktuálního pobytu:

Telefon:

Žadatel je příjemce důchodu ANO / NE*) druh důchodu:

Žadatel je příjemcem příspěvku na péči ANO / NE*) stupeň přiznání:

Žadatel je držitelem průkazu ZTP, ZTP/P ANO / NE*) stupeň přiznání:

Žadatel využívá pečovatelskou službu ANO / NE*) počet úkonů:

*) nehodící se škrtněte

Důvody podání žádosti (popis sociální a bytové situace, rozsah již využívané nebo požadované pečovatelské služby):

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

Kontaktní osoba (jméno a příjmení, trvalý pobyt, vztah k žadateli, popř. telefon):

.....
.....

Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem uvedl/a v žádosti jsou pravdivé.

Datum:

Podpis žadatele:

Žadatel ke své žádosti připojí:

vyjádření ošetřujícího lékaře, doklad o výši příjmu (aktuální výměr důchodu), rozhodnutí o přiznání příspěvku na péči (pokud je rozhodnuto), smlouvu o poskytování pečovatelské služby (pokud je uzavřena), čestné prohlášení

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE

o vhodnosti umístění žadatele do bytu v domě zvláštního určení

1. Žadatel

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

2. Zpráva lékaře**)

Při vyplňování žádosti, prosíme, zvažte následující hlediska:

Domy zvláštního určení jsou domy s chráněnými byty nebo domy s pečovatelskou službou. Byty jsou určeny pro osoby se sníženou soběstačností z důvodu věku nebo zdravotního stavu, kteří potřebují pomoc druhé osoby při zajištění některých svých životních potřeb.

Tato forma bydlení není určena pro osoby, které jsou zcela odkázané na celodenní péči, trvale ležící, osoby, které by mohly narušovat soužití obyvatel domu (např. agresivita, nadměrné užívání alkoholu), nebo osoby u kterých je diagnostikováno závažné psychické onemocnění.

Vyplňte:

- | | |
|---|----------------------------------|
| Žadatel je zcela pohyblivý | ANO / NE*) |
| Žadatel je částečně pohyblivý | ANO / NE*) |
| Žadatel je nepohyblivý | ANO / NE*) |
| Žadatel je orientovaný v místě, čase, osobami | ANO / NE*) |
| Žadatel je osobou závislou na pomoci druhé osoby | ANO a) částečně; b) úplně / NE*) |
| Žadatel má psychické onemocnění pod jejichž vlivem ohrožuje sebe nebo své okolí | ANO / NE*) |
| Žadatel má závislost na alkoholu nebo jiných návykových látkách | ANO / NE*) |

Další údaje o zdravotním stavu žadatele
(dle zvážení lékaře)

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

Zdravotní stav žadatele **vyhovuje / nevyhovuje***) podmínkám pro bydlení v domě zvláštního určení**).

Přidělení bytu **doporučuji / nedoporučuji***)

.....
datum

.....
razítko a podpis praktického lékaře

*) nehodící se škrtněte

**) tuto část vyplňuje lékař

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

1) Prohlašuji, že jsem byl/a ve smyslu Nařízení GDPR, ve znění pozdějších předpisů, informován/a o účelu zpracování mých osobních údajů.

Udělují tímto souhlas se zpracováním svých osobních a citlivých údajů městem Mimoň, a to za účelem podání, evidence a vyřízení žádosti o přidělení bytu v domě zvláštního určení. Souhlas poskytuji po dobu trvání evidence žádosti o přidělení bytu.

Souhlasím se zpřístupněním svých osobních a citlivých údajů městem Mimoň pouze v souladu k výše uvedenému účelu a po výše uvedenou dobu, nebo pro legitimní potřebu státních kontrolních orgánů a orgánů činných v trestním řízení.

Město Mimoň je dále oprávněno poskytnout mé osobní a citlivé údaje pouze objektům spolupracujícím s městem Mimoň na dosažení primárního účelu, pro který je tento souhlas udělen.

2) Dále čestně prohlašuji, že nemám vůči městu žádné závazky.

Datum: Podpis: