

Žádost o přidělení bytu zvláštního určení v Pečovatelském domě Starý Jičín



Obec Starý Jičín
Pečovatelský dům Starý Jičín
742 31 Starý Jičín, Vlčnov č.p. 35

Podací razítko podatelny

Žádám tímto o zařazení do evidence zájemců o bydlení v Pečovatelském domě Starý Jičín, Vlčnov č.p. 35

Žadatel/ka:

Příjmení:	Jméno:	Titul:
Datum narození:		Rodné číslo:
Adresa trvalého bydliště:		
Rodinný stav:	Telefon:	e-mail:

Termín nástupu (křížkem označte jednu z možností):

<input type="checkbox"/>	ihned - mám zájem o první uvolněný byt
<input type="checkbox"/>	momentálně nemám zájem, datum nástupu upřesním dodatečně

*nehodící škrtnět

Podmínky přijetí do Pečovatelského domu

Přednostně budou osloveni žadatelé s trvalým pobytem ve Starém Jičíně a všech jeho částí.

Upozornění:

Smlouvu o užívání bytu v Pečovatelském domě Starý Jičín (dále jen PD) nelze uzavřít s občany, jejichž zdravotní stav vyžaduje léčení a odborné ošetřování v lůžkovém zdravotnickém zařízení a dále pak s občany trpícími těmito zdravotními potížemi:

- a) infekčními a parazitárními chorobami všech druhu stádií, při kterých nemocný může být zdrojem onemocnění,
- b) tuberkulózami, s výjimkou stádií PIII a MIII a dalších stabilizovaných a inaktivních forem: potvrzení vydává příslušný lékař odborného zdravotnického zařízení,
- c) pohlavními chorobami v akutním stadiu, v chronickém stadiu jen na základě vyjádření lékaře odborného zdravotního zařízení,
- d) psychózami a psychickými poruchami, při nichž nemocný může ohrozit sebe i druhé, respektive jeho chování znemožňuje klidné soužití kolektivu,
- e) chronickým alkoholismem a jinými závažnými toxikomaniemi, pokud nedošlo k likvidaci návyku a chování občana znemožňuje klidné soužití kolektivu. Potvrzení vydává odborný lékař – psychiatr příslušného zdravotnického zařízení, při respektování lhůt stanovených pokynem hlavního odborníka - psychiatra ministerstva zdravotnictví České republiky.

Souhlasím s poskytnutím svých osobních údajů osobám odpovědným za zpracování a posouzení žádosti o pronájem bytu v souladu se zákonem 101/2000 Sb. o ochraně osobních dat, v platném znění.

Ve, dne:.....

Vlastnoruční podpis žadatele/ky:.....

Platnost od: 1.10.2016