

## Dotazník k žádosti o byt v Pečovatelském domě Starý Jičín



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

Podací razítko podatelny

### Žadatel/ka:

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

### Bydliště žadatele:

Trvalý pobyt:
Skutečný pobyt:

### Současné bydlení:

Druh bydlení: nájemní byt *obecní byt * vlastní byt* vlastní dům* družstevní byt*ostatní		
Patro:	Druh topení:	Výtah:* ano /ne
Technická závadnost, případně závadnost bytu: (nedostatky nutno doložit)		

### Žadatel využívá tyto druhy sociální služby:

Pečovatelskou službu:* ano/ne
Osobní asistenci:* ano/ne
Odlehčovací službu terénní:* ano/ne
Odlehčovací službu pobytovou:* ano/ne
Jiné:

*\*Nehodící se škrtněte*

**Prosím, označte úkon, který byste v případě poskytování pečovatelské služby využívali:**

<input type="checkbox"/>	Pomoc a podpora při zvládnutí běžných úkonů péče o vlastní osobu (podání jídla a pití, pomoc s oblékáním a svlékáním, v prostorové orientaci, v přesunu na lůžko-invalidní vozík)
<input type="checkbox"/>	Pomoc při osobní hygieně (při koupání, v péči o vlasy a nehty, při použití WC)
<input type="checkbox"/>	Poskytnutí stravy nebo pomoc při jejím zajištění (dovoz nebo donáška oběda, pomoc při přípravě jídla a pití nebo samotná příprava jídla a pití)
<input type="checkbox"/>	Pomoc při zajištění chodu domácnosti (s běžným úklidem a údržbou domácnosti, pochůzky, nákupy, praní a žehlení prádla)

**Prosím označte aktivity, které využijete v pečovatelském domě:**

<input type="checkbox"/> Výlety	<input type="checkbox"/> Společenské hry
<input type="checkbox"/> Kondiční cvičení	<input type="checkbox"/> Vědomostní soutěže
<input type="checkbox"/> Práce s počítačem Internet	<input type="checkbox"/> Promítání filmů
<input type="checkbox"/> Výtvarné dílny	<input type="checkbox"/> Univerzita 3.věku
<input type="checkbox"/> Klub důchodců	<input type="checkbox"/> Jiné uveďte (besídky, přednášky, mše apod.)

**Prosíme o doložení důchodového výměru:**

Druh důchodu: starobní*invalidní* vdovský/vdovecký*      výše:
--

**Osoby žijící ve společné domácnosti (současný stav):**

Jméno a příjmení	Vztah k žadateli	Telefon

**Osoba, která bude společně s žadatelem bydlet v bytě v Pečovatelském domě (manžel, manželka, druh, družka):**

Jméno a příjmení	Vztah k žadateli:

**Kontaktní osoba, se kterou bude sociální pracovníce (pracovník) jednat:**

Příjmení:	Jméno:	Titul:
Vztah:	Telefon:	e-mail:
Adresa trvalého bydliště:		

**Další kontaktní osoby:**

Příjmení:	Jméno:	Titul:
Vztah:	Telefon:	e-mail:
Adresa trvalého bydliště:		

Příjmení:	Jméno:	Titul:
Vztah:	Telefon:	e-mail:
Adresa trvalého bydliště:		

**Rodinné zázemí:**

<input type="checkbox"/> Kladné, vztahy řádné, bez větších komplikací
<input type="checkbox"/> Záporné, potíže s ubytováním, vzájemná nesnášenlivost
<input type="checkbox"/> Absence rodiny

**Zdravotní stav:**

Dokládám lékařskou zprávu od ošetřujícího lékaře:* ano/ne
Jméno a příjmení, adresa ošetřujícího lékaře:
Jsem držitelem průkazu: <input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> ZTP <input type="checkbox"/> ZTP/P
Pobírám příspěvek na péči: * ano/ne

**Odůvodnění podání žádosti o byt v Pečovatelském domě Starý Jičín:**

Prohlášení žadatele:

Čestně prohlašuji, že všechny údaje uvedené v tomto dotazníku jsou pravdivé. 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:.....

*Přílohy:*

*Vyjádření lékaře*

*Potvrzení o výši důchodu vydané OSSZ*

Platnost od: 1.10.2016