



## ŽÁDOST O PŘIDĚLENÍ BYTU V DOMĚ S PEČOVATELSKOU SLUŽBOU

Číslo jednací: (doplň DPS)

### 1) ŽADATEL:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Kontaktní adresa (pokud je  
odlišná od trvalého  
bydliště):

Telefonní číslo:

E-mail:

Rodinný stav:

Druh pobíraného důchodu:  starobní  invalidní ve stupni:

Příspěvek na péči:  NE  ANO ve stupni:

### 2) PEČOVATELSKÁ SLUŽBA:

Máte možnost využívat pečovatelskou službu v  
místě bydliště?  ANO  NE

V současné době již využívám pečovatelskou  
službu:  ANO  NE

Uveďte název poskytovatele služby:

Jaké využíváte úkony:

Využíváte jiný druh pomoci (soused, příbuzný apod.) ? Prosím, popište:

S jakými činnostmi byste potřeboval/a pomoc v případě přidělení bytu?

### 3) VAŠE SOUČASNÉ BYTOVÉ PODMÍNKY:

- Bydlím:  sám  s příbuznými
- Bydlím v:  rodinném domě  panelovém domě  jiné:
- Patro:
- V domě je výtah:  ANO  NE
- Způsob vytápění:  centrální vytápění  tuhá paliva (zajišťují příbuzní)  tuhá paliva (zajišťuji sám)
- Koupelna, WC:  v bytě  mimo byt
- Vzdálenost do obchodu:  do 200m  do 1km  nad 1km
- Vzdálenost k lékaři:  do 200m  do 1km  nad 1km

#### 4) NEJBLIŽŠÍ PŘÍBUZNÍ:

Kontaktní údaje blízké osoby (jméno, bydliště, popř. telefon):

---



---



---

*Prohlašuji, že výše uvedené osoby byly informovány o zveřejnění jejich osobních údajů v této žádosti, s čímž souhlasí.*

#### 5) OŠETŘUJÍCÍ LÉKAŘ:

---



---

**8) ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE** (Jméno a adresa ustanoveného opatrovníka, je-li žadatel omezen ve způsobilosti k právním úkonům) :

---



---



---

#### 6) VLASTNÍ ODŮVODNĚNÍ ŽÁDOSTI:

---



---



---

#### 7) MÁM ZÁJEM O BYT:

- Umístění:  DPS Zákostelní 661  DPS Za Rybníkem 804  nerozhoduje
- Patro:  \_\_\_\_\_  nerozhoduje
- Mám zájem se stěhovat:  okamžitě  do budoucna

### 8) PROHLÁŠENÍ ŽADATELE:

Prohlašuji, že veškeré informace, které uvádím v žádosti a jejích přílohách, jsou pravdivé. Jsem si vědom/a toho, že zkrsování údajů v žádosti může mít za následek vyřazení z evidence žadatelů. Souhlasím s provedením sociálního šetření v místě svého pobytu za účelem posouzení mé soběstačnosti a situace. Zároveň prohlašuji, že všechny změny, týkající se skutečností uvedených v žádosti, bezodkladně ohlásím.

### 9) PŘÍLOHY ŽÁDOSTI:

1. Souhlas se zpracováním osobních a citlivých údajů.
2. Vyplněné a potvrzené vyjádření praktického či odborného lékaře o zdravotním stavu žadatele.
3. Je-li žadatel omezen ve způsobilosti k právním úkonům - kopie rozsudku soudu o omezení způsobilosti a listina o ustanovení opatrovníka.

V: \_\_\_\_\_ Dne: \_\_\_\_\_

Podpis žadatele:

---

Vyplněnou žádost včetně příloh předejte osobně nebo zašlete na adresu:

**Dům s pečovatelskou službou Planá nad Lužnicí, okr. Tábor, příspěvková organizace,  
se sídlem: Zákostelní 661, 391 11 Planá nad Lužnicí,  
Tel.: 728 925 045,  
e-mail: dps@plananl.cz,  
ID datové schránky: nmmtt2x**