

**MĚSTSKÁ SPRÁVA SOCIÁLNÍCH SLUŽEB**  
**Havlíčková 19, 680 01 BOSKOVICE**

Datum zařazení do seznamu žadatelů: .....

Datum vyrozumění žadatele: .....

/do 30 dnů od podání žádosti/

razítko s datem přijetí žádosti

**Žádost o nájem bytu v Domě s pečovatelskou službou v Boskovicích**

/byty v domě zvláštního určení podle zákona č. 102/1992 Sb., ve znění pozdějších předpisů/

Byt v Domě s pečovatelskou službou, ul. Havlíčkova 2126/19     0+1     1+1

Byt v Domě s pečovatelskou službou „Penzion“, ul. Mánesova 2203/47     1+1     2+1  
/označte křížkem DPS a druh bytu/

**1. Údaje o žadateli:**

/u manželských párů, každý vyplní vlastní žádost/

Příjmení a jméno: .....  
/můžete uvést i rodné příjmení/

Datum narození: ..... místo narození: ..... okres: .....

Bydliště trvalé: .....  
/ulice, číslo popisné/orientační, město, PSČ/

skutečné: .....  
/ulice, číslo popisné/orientační, město, PSČ/

Státní občanství: ..... Národnost: ..... Kontaktní telefon: .....

Rodinný stav žadatele: ..... Rodné číslo: .....

**2. Údaje o dosavadních životních podmínkách:**

/označte křížkem/

Druh důchodu žadatele:  starobní     plný invalidní     jiný, uveďte .....

Měsíční výše důchodu: ..... Jiný příjem, uveďte .....

Příspěvek na péči přiznán žadateli:     ANO     NE

Pokud ano, uveďte stupeň příspěvku na péči: .....  
/I. stupeň(lehká závislost), II. stupeň(středně těžká závislost), III. stupeň(těžká závislost), IV. stupeň(úplná závislost)/

### 3. Druh bydlení žadatele:

\*  škrtněte, co se nehodí

<b>Žadatel bydlí:</b> ve vlastním domě - ve vlastním bytě - v obecním bytě - v podnájmu - u příbuzných jiný druh bydlení (uveďte jaký) .....		
<b>Velikost bytu:</b> ..... počet obývaných místností: ..... poschodí .....		
<b>Žadatel bydlí:</b> sám - s rodinou, počet osob ve společné domácnosti .....		
V případě přidělení bytu v DPS současný byt uvolním městu Boskovice:	ANO	NE
<b>Sociální osamělost:</b> bydlím mimo trvalé bydliště	ANO	NE
v místě bydliště bydlím s jinými příbuznými	ANO	NE
v obci trvalého bydliště žadatele bydlí jiní příbuzní	ANO	NE
v obci trvalého bydliště žadatele nebydlí žádný příbuzný	ANO	NE
<b>Vhodnost současného ubytování:</b> mám vhodné, přiměřené ubytování	ANO	NE
výťah v domě	ANO	NE
byt tmavý, studený, vlhký	ANO	NE
fyzická náročnost vytápění bytu	ANO	NE
byt je bez teplé vody	ANO	NE
byt je bez sociálního zařízení	ANO	NE
2 a více osob na jednu místnost /i děti/	ANO	NE
jiný důvod nevhodnosti, uveďte jaký .....		

### 4. Do bytu v DPS se žadatel nastěhuje:

\*  škrtněte, co se nehodí

sám - s manželem /manželkou/ - s druhem/družkou jiné, uveďte .....		
<b>Naléhavost žádosti:</b> v případě nabídnutí bytu se nastěhuji okamžitě	ANO	NE
/Aktivní seznam žadatelů/ žádost podávám s předstihem, chci být zařazen/a do pasivního seznamu žadatelů	ANO	NE

### 5. Důvody žadatele, pro podání žádosti: /proč by měl žadatel být pronajmut požadovaný byt/

/v případě nedostatku místa pokračujte na volné listy, které přiložíte k žádosti/

--

## 6. Využívání pečovatelské služby:

\*  škrtněte, co se nehodí

**V současné době využívám pečovatelskou službu v domácnosti**

ANO NE

/prosím doplňte poskytovatele – např. MSSS, Charita,.../:.....

**Rozsah poskytovaných úkonů, uveďte které a jejich četnost:**

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

**Pečovatelskou službu nevyužívám z důvodů/ prosím doplňte/:**

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

**Využívám nepravdivé výpomoci jiné osoby /např. sousedka/**

ANO NE

**V případě přijetí do DPS mám zájem o poskytování těchto pečovatelských služeb:**

- |  |     |    |
|--|-----|----|
| - pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu | ANO | NE |
| - pomoc při osobní hygieně                               | ANO | NE |
| - pedikúra   | ANO | NE |
| - poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy      | ANO | NE |
| - běžný úklid nebo údržba domácnosti                     | ANO | NE |
| - pomoc při zajištění velkého úklidu domácnosti          | ANO | NE |
| - běžný nákup a pochůzky                                 | ANO | NE |
| - zajištění velkého nákupu                               | ANO | NE |
| - praní a žehlení prádla                                 | ANO | NE |
| - zprostředkování kontaktu se společenským prostředím    | ANO | NE |
| - jiné, uveďte které .....                               |     |    |

## 7. Pomoc rodinných příslušníků:

\*  škrtněte, co se nehodí

Mohou se o Vás postarat Vaši rodinní příslušníci ANO NE

Pokud nemohou, uveďte hlavní důvody: .....

.....

Děti a blízcí příbuzní

jméno a příjmení

vztah k žadateli

bydliště

telefon

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

## 8. Průkaz mimořádných výhod:

Pokud vlastníte průkaz mimořádných výhod, zaškrtněte jaký a doplňte číslo průkazu.

**TP**

**ZTP**

**ZTP/P**

Číslo průkazu: .....

## 9. Prohlášení žadatele:

**Čestně prohlašuji, že všechny údaje, které jsem uvedl/a v žádosti jsou pravdivé.**

Jsem si vědom/a, že úmyslné uvedení nepravdivého údaje může být považováno za přešestupek dle zákona č. 200/1990 Sb., o přestupcích, ve znění pozdějších předpisů. Beru na vědomí, že zkraslování údajů v této žádosti může mít za následek vyřazení žádosti z evidence žadatelů.

Městská správa sociálních služeb Boskovic je oprávněna provést sociální šetření ve věci ověření uvedených údajů a zjištění dalších skutečností. Pokud po uzavření nájemní smlouvy bude zjištěno, že byly v žádosti uvedeny nepravdivé údaje nebo nebyly splněny požadované podmínky, bude toto zjištění důvodem pro neprodloužení nájemní smlouvy na dobu určitou.

Prohlašuji, že jsem byl/a seznámen/a s podmínkami bydlení v DPS uvedenými v Pravidlech poskytování bydlení v DPS Boskovic, s Domácím a provozním řádem DPS a vnitřními pravidly MSSS Boskovic pro poskytování pečovatelské služby.

Souhlasím s poskytnutím svých osobních dat včetně zdravotních údajů osobám odpovědným za zpracování a posouzení žádosti o nájem bytu v domě zvláštního určení v souladu se zákonem 101/2000 Sb., o ochraně osobních dat v platném znění. Tyto osoby jsou vázány mlčenlivostí.

Za úhradu eventuálních nákladů spojených s vyplněním žádosti zodpovídá žadatel.

V ..... dne .....

.....  
/podpis žadatele/

## 10. Vyjádření ošetřujícího lékaře o zdravotním stavu žadatele:

\*  ) škrtněte, co se nehodí

Je žadatel pod pohledem specializovaného zdravotního oddělení?

Pokud ano, uveďte kterého /např. plicního, neurologického, psychiatrického, ortopedického, resp. chirurgického a interního, poradny diabetické, protialkoholní apod./

ANO

NE

Byty v domech s pečovatelskou službou v Boskovicích jsou určeny občanům, kteří potřebují pečovatelskou službu. Celkový zdravotní stav žadatele musí být takový, že nevyžaduje komplexní péči a umožňuje vést poměrně samostatný způsob života. V DPS Boskovic nelze, ani výjimečně ubytovat občany trvale ležící, postižené psychózami a jinými psychickými poruchami, pod jejichž vlivem by byl narušován život v DPS (jako např. psychopatie a rysy nesnášenlivosti s asociálním jednáním, alkoholismus a jiné toxikomanie, apod.)

Vhodnost žadatele k uzavření smlouvy o nájmu bytu v domě s pečovatelskou službou ze zdravotního hlediska:

**doporučuji - nedoporučuji**

Z důvodu: .....

Datum: .....

.....  
/podpis lékaře, jmenovka, razítko/

Vyplněnou žádost zašlete na adresu: Městská správa sociálních služeb /MSSS/ Boskovic,  
Havlíčkova 19, PSČ 680 01, Boskovic.