

Podací razítko organizace

Žádost o pronájem bytu v Domě s pečovatelskou službou

Jméno a příjmení žadatele..... datum narození.....

Trvalé bydliště: ulice..... č.p.....

obec..... PSČ.....

telefon:.....

Aktuální bydliště¹: ulice..... č.p.....

obec..... PSČ.....

vazba na město Nový Bor (rodina, osoba blízká apod.)²

Kontaktní osoba žadatele (např. manžel-ka, druh, družka, děti, vnuci, snacha, zeť)

Jméno a příjmení	Příbuzenský poměr	Kontakt (tel.č.)

V současné době využívám terénní nebo ambulantní sociální službu. Uveďte jakou (např. pečovatelská služba, denní stacionář)

.....

.....

¹Aktuální bydliště vyplňte pouze v případě, je-li odlišné od trvalého bydliště

²Zaškrťávají pouze žadatelé s trvalým bydlištěm mimo Nový Bor

Žádost si podávám z důvodu:

- Snížená schopnost v péči o vlastní osobu a domácnost
- Bariérovost současného bydlení (např. schody v bytě, v domě/před domem, dům bez výtahu, bariérová koupelna)
- Osamocení (např. rodina žije daleko)
- Špatná dostupnost služeb v okolí (lékař, obchody atd.)
- Jiné – uveďte:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Prohlášení žadatele

Prohlašuji, že jsem veškeré údaje uvedl/a pravdivě. Beru na vědomí, že zkreslování údajů v této žádosti může mít za následek vyřazení žádosti z evidence žadatelů. Byl(a) jsem seznámen(a) s Pravidly rady města Nový Bor pro přijímání žadatelů do Domu s pečovatelskou službou. V případě změny, která by mohla mít vliv na posouzení Žádosti budu bezodkladně informovat organizaci Sociální služby města Nový Bor.

Dne:.....Podpis žadatele:.....

Vyjádření ošetřujícího lékaře k Žádosti o pronájem bytu v domě s pečovatelskou službou (DPS) v Novém Boru

Jméno a příjmení žadatele:

- 1) Projevy narušující kolektivní soužití, případně omezující možnost samostatného bydlení v pronajatém bytě (osoby postižené duševní poruchou nebo poruchou chování, alkoholismu a jiné toxikománie, demence):

ANO - NE*)

*) nehodící se škrtněte

Doplňující informace:.....
.....
.....
.....
.....
.....

- 2) Vhodnost bydlení v DPS - schopnost samostatného bydlení v pronajatém bytě (DPS nejsou pobytové zařízení sociálních služeb s 24hodinovou péčí, byt nelze přidělit žadateli, který je např. trvale upoután na lůžko)

ANO - NE*)

*) nehodící se škrtněte

Datum:

Podpis a razítko ošetřujícího lékaře