



12. Žadatel bydlí:	<input type="checkbox"/> sám	<input type="checkbox"/> rodina bydlí v místě bydliště	<input type="checkbox"/> rodina bydlí v jiném městě, obci
	<input type="checkbox"/> s rodinou, kde je počet osob ve společné domácnosti.....		
13. Žadatel byl v odboji dle zákona č. 255/46 Sb.	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE	
14. V případě přidělení bytu v DPS současný byt uvolním pro potřeby města ( u bytů ve vlast.města):	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE	
15. Druh důchodu:.....	Výše:.....		
16. Děti a bližší příbuzní:			
jméno a příjmení	vztah k žadateli	bydliště	telefon
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
17. Další sdělení žadatele:	.....		
18. Prohlášení	<p>a) V souladu se zákonem 101/2000 Sb. O ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, souhlasím s vedením obchodních a citlivých údajů o mé osobě (např. rodné číslo, zdravotní stav apod.) v souvislosti s vedením a projednáváním mé žádosti o byt v DPS a v souvislosti s poskytováním pečovatelské služby</p> <p>b) Současně souhlasím s tím, že do mé spisové evidence mohou v souladu s "Pravidly pro přidělení bytu v DPS" nahlížet členové sociálně zdravotní komise, členové Rady města Letovice, zástupci správního odboru MěÚ Letovice, zástupci obecního úřadu obce s rozšířenou působností. Evidence bude vedena po dobu trvání žádosti o nájem v DPS, po dobu nájmu bytu v DPS a dále po dobu nezbytně nutnou k archivaci spisové dokumentace.</p> <p>c) Prohlašuji, že mnou uvedené údaje v dotazníku jsou pravdivé a skutečně k níže uvedenému datu. Jsem si vědom/a toho, že zkrsování údajů v dotazníku může mít z anásledek vyřazení z evidence žadatelů, že pracovník správního odboru nebo člen sociálně-zdravotní komise MěÚ Letovice může provést kontrolní návštěvu.</p>		
Datum vyplnění žádosti.....	Podpis žadatele.....		

Poznámka:

Vyplněnou žádost předejte nebo zašlete na adresu:

Městský úřad Letovice, správní odbor

Masarykovo nám. 19

679 61 Letovice

Upozornění:

Veškeré změny týkající se údajů v žádosti je třeba písemně nahlásit na výše uvedené adrese. Pro posouzení Vaší žádosti je důležité oznámit změnu v bodě 9), tedy změnu v zájmu o nastěhování (nastěhuji se okamžitě nebo nabídku nevyužiji, žádost podávám s předstihem pro zajištění budoucnosti). Informace je možné získat na správním odboru MěÚ Letovice ( tel. 516 482 250, 516 482 252) nebo přímo u pečovatelské služby ( 516 481 251, 516 481 254).

Město Letovice, správní odbor

**Vyjádření ošetřujícího lékaře**

Příloha k Dotazníku k žádosti o přidělení bytu v domě s pečovatelskou službou

Žadatel (příjmení, jméno):

Datum narození:

Bydliště :

Aktuální zdravotní stav

**1. Pohyblivost**

pohyblivý                       nepohyblivý                       částečně pohyblivý

**2. Je schopen sám sebe obsloužit:**

ANO                       NE                       částečně s dopomocí

**3. Žadatel je pod dohledem specializovaného oddělení:**

plicní	ANO	NE	
neurlogické	ANO	NE	
psychiatrické	ANO	NE	
ortopedické	ANO	NE	
chirurgické	ANO	NE	
interní	ANO	NE	
diabetické	ANO	NE	
protialkoholní	ANO	NE	
jiné	ANO	NE	jaké:

**4. Vyjádření ošetřujícího lékaře ke vhodnosti umístění do DPS:**

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

doporučuji umístění v DPS                       nedoporučuji umístění v DPS  
z důvodu:

je schopen kolektivního soužití                       není schopen kolektivního soužití

Datum:

Podpis a razítko: