

**Obecní úřad Chotoviny**

**Ž Á D O S T**

**O UMÍSTĚNÍ DO DOMU S PODPOROVANÝMI PEČOVATELSKÝMI BYTY**

**UL. STŘÍBRNÁ ALEJ čp. 313, CHOTOVINY**

1. Jméno a příjmení.....

2. Datum narození: ..... 3. Rodné číslo: .....

4. Občanství: ..... 5. Stav: .....

6. Důchod – druh, částka: .....

7. Trvalé bydliště: .....

8. Telefon/e-mail: .....

9. V současné době bydlím v:

rodinném domku

bytě v osobním vlastnictví

družstevním bytě

jiný typ bydlení (uved'te jaké)  .....

Velikost bytu: ..... kategorie: .....

Poschodí: ..... vytápění: .....

10. Důvod podání žádosti: .....

.....

11. Mám uzavřenou smlouvu o poskytování pečovatelské služby: ANO  NE

12. V současné době mi pomáhá: .....

13. Kontaktní osoby (např. děti žadatele) – adresa, telefon:

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

14. Jsem příjemcem příspěvku na péči: ANO  NE

Pokud ano, ve kterém stupni závislosti: .....

15. Jsem držitelem průkazu mimořádných výhod (TP, ZTP, ZTP/P): ANO  NE

**Prohlášení žadatele:**

1. Prohlašuji, že jsem byl(a) seznámen(a) s „Podmínkami pro přidělení podporovaného pečovatelského bytu“ v ul. Stříbrná alej čp. 313 v Chotovinách a tyto Podmínky jsem obdržel(a) v písemné formě.
2. Jsem si vědom(a) toho, že v případě zhoršení mého zdravotního stavu tak, že by vyžadoval celodenní péči, není možno v pečovatelském bytě podmínky zajistit a budu tuto situaci řešit s pomocí rodiny, popř. využiji možnosti ústavního pobytu v domově pro seniory.
3. Souhlasím se zpracováním uvedených osobních údajů ve smyslu ust. § 5 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, pro účely zařazení do evidence uchazečů o umístění do domu s podporovanými pečovatelskými byty. Rovněž souhlasím se sdělením údajů o mém zdravotním stavu pro potřeby této evidence. Beru na vědomí, že po vyřízení žádosti budou tyto údaje archivovány.

**Součástí žádosti jsou tyto přílohy:**

- Vyplněný tiskopis „Vyjádření lékaře“
- Čestné prohlášení

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

.....  
Podpis žadatele