



## Žádost o přidělení bytu v domech zvláštního určení

Žižkova ul.(penzion) – č.2030-2032, 2047  Výšinka-Granátová ul. 1897

**Jméno žadatele:** .....

**Datum narození:** ..... **Trvalý pobyt:** .....

**Telefonní číslo:**..... **Státní občanství:** .....

**Ošetřující lékař:**.....

**Druh důchodu:**  starobní  invalidita I. stupně  jiný (vdovský, vdovecký)  
 invalidita II. stupně

invalidita III. stupně

**Příspěvek na péči:\***  I. stupeň  II. stupeň  III. Stupeň  IV. stupeň

**Průkaz:** TP ZTP ZTP/P

**Dosavadní bydlení** (vlastní dům, vlastní byt, družstevní byt, podnájem aj)\*

.....

**Využívání sociálních služeb** (sousedská výpomoc, pečovatelská služba apod.)  ANO  NE

*\*nepovinný údaj*

**Žádám o přidělení bytu zvláštního určení z těchto důvodů:**

.....

.....

.....

žádám sám  žádám s manželkou/partnerkou.....

**Pečovatelská služba je poskytována v domech dle § 40 zákona o sociálních službách 108/2006 Sb.**

**Žádám o pečovatelskou službu z důvodu zajištění těchto základních úkonů:**

ANO  NE

**Pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu** (přesun na lůžko, vozík, pomoc při oblékání a svlékání, pomoc s prostorovou orientací, kontrola správné aplikace léků, pomoc a podpora při podávání jídla a pití, pomoc při sepsání nákupu, pomoc s korespondencí, dohled při zhoršení zdravotního stavu apod.) )

\_\_\_\_\_

- Pomoc při osobní hygieně** (pomoc při úkonech os. hygieny nebo poskytnutí podmínek, pomoc při použití WC)
- Poskytnutí stravy, pomoc při zajištění stravy** (zajištění stravy, dovoz nebo donáška oběda)
- Pomoc při zajištění chodu domácnosti** (běžný úklid, zajištění velkého úklidu, nákupy, pochůzky, praní a žehlení osobního a ložního prádla)
- Doprovod dospělých** k lékaři, a procházky, na různé instituce

**Jiné úkony:**.....

---

**Kontaktní osoba, která bude dostupná a zavazuje se v případě potřeby ke spolupráci s personálem Pečovatelské služby Turnov:**

Jméno kontaktní osoby:.....

Příbuzenský poměr: .....

Adresa: .....

Telefon: .....

Email: .....

**Co si přejete říci o svém zdravotním stavu ?**.....

.....

.....

**Co si přejete, abychom o Vás věděli ?**.....

.....

.....

---

Souhlasím se sociálním šetřením ve své domácnosti, které bude provedeno z důvodů zjištění aktuálního stavu a potřeby mého umístění do bytů zvláštního určení.

.....

.....

Datum

podpis žadatele

---

**Vyplněnou žádost zaslat nebo osobně odevzdat na adrese:**

Terénní pečovatelská služba-úsek Výšinka, Granátová 1897 Turnov 511 01, Mobil:777 767 875

Terénní pečovatelská služba úsek Žižkova 2032, Turnov 511 01

Mobil:777 767 876

---