



Žádost o přidělení bytu v domech zvláštního určení

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

Jméno a příjmení:

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, svlékání, pomoc a podpora při podávání jídla a pití)

Pomoc při osobní hygieně (pomoc při úkonech os. hygieny nebo poskytnutí podmínek , pomoc při použití WC)

Poskytnutí stravy, pomoc při zajištění stravy (dovoz nebo donáška oběda)

- Pomoc při zajištění chodu domácnosti** (běžný úklid, velký úklid, nákupy, pochůzky, praní a žehlení osobního a ložního prádla)
- Doprovázení dospělých** k lékaři, na různé instituce
- Dohled nad dospělou osobou** (přítomnost pracovníka soc. péče v bytě uživatele s cílem pomoci při sepsání nákupu, pomoc s korespondencí, dohled nad přípravou léků, zjištění potřeb a požadavků, dohled při zhoršení zdravotního stavu apod.)

Jiné úkony:

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

Jméno a příjmení:

Příbuzenský poměr:

Adresa:

Telefon:

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

.....

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

.....

V souladu se zák. č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, souhlasím se zpracováním mých osobních dat pro účely řízení o žádosti po celou dobu nutnou k archivaci ZSST.

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

.....

Datum

.....

podpis žadatele

Vyjádření Obecního úřadu v místě bydliště k zajištění sociálních služeb

.....

.....

Razítko a podpis:

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
