



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

Príspevek 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, na 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:

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

Vyplněnou žádost zaslat nebo osobně odevzdat na adrese:

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

Terénní pečovatelská služba úsek Žižkova 2032, Turnov 511 01

Mobil:777 767 876
