

**MĚSTYS DIVIŠOV**

Horní náměstí 21,  
257 26 Divišov  
www.divisov.cz

tel: 317 855 225  
317 855 282  
podatelna@divisov.cz

**Žádost o přidělení bytu v domě s pečovatelskou službou v Divišově****Žadatel:**

Jméno a příjmení:	
Datum narození:	Stav:
Bydliště:	Telefon:
Druh a výše přiznaného důchodu:	Ošetřující lékař:

**Spolužadatel:**

Jméno a příjmení:	
Datum narození:	Stav:
Bydliště:	Telefon:
Druh a výše přiznaného důchodu:	Ošetřující lékař:

**Kontaktní osoba (děti, sourozenci, blízké osoby):**

Jméno, příjmení	Vztah k žadateli	Bydliště, telefon

**V následujících bodech označte odpověď, která odůvodňuje podání Vaší žádosti:**

- 1. Žadatel (spolužadatel) má přiznán příspěvek na péči – v jakém stupni**  
 nepřiznán    I.stupeň    II. stupeň    III. stupeň    IV. stupeň
- 2. Žadatel používá kompenzační pomůcky (spolužadatel)**  
 ano    ne
- 3. Žadatel (spolužadatel) potřebuje pomoc druhé osoby v péči o svou osobu nebo domácnost**  
 ano    ne

Pokud ano, kdo ji zajišťuje:    osoba blízká, přátelé, sousedé

- pečovatelská služba
- jiný poskytovatel, jaký .....
- sociální služby není možné využívat, proč.....

**4. Žadatel bydlí:**

- sám - rodina bydlí ve stejné obci
- sám - rodina bydlí v jiné obci
- sám - nemá příbuzné
- s rodinou ve společné domácnosti

**5. Současné bydlení žadatele je:**

- vyhovující
- nevhovující, proč.....

**6. Žadatel na přidělení bytu v DPS:**

- spěchá
- nespěchá

**Závazek:**

Tímto se zavazuji, že po dobu umístění v bytě v domě s pečovatelskou službou v Divišově, budu pravidelně využívat pečovatelskou službu dle uzavřené smlouvy o poskytování pečovatelské služby podle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách ve znění pozdějších zákonů, kterou uzavřu nejpozději v den uzavření nájemní smlouvy na byt v domě s pečovatelskou službou v Divišově.

**Informace o zpracování osobních údajů:**

V souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 O ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES., budou osobní údaje uživatele shromažďovány a zpracovávány pouze pro potřeby zajištění sociální služby. Uživatel je tímto informován o zpracování jeho osobních údajů, které jsou zaznamenávány v souvislosti s poskytováním pečovatelské služby.

Prohlašuji, že všechny mnou vyplněné údaje jsou pravdivé

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

.....

podpis žadatele

**Nedílnou součástí této žádosti je:**

Vyjádření lékaře **MUDr. Štěpánka – ordinace - Horní náměstí 16, 257 26 Divišov**

o vhodnosti umístění žadatele do DPS v Divišově.