



## Městys Nový Hrozenkov

Nový Hrozenkov 454, 756 04 Nový Hrozenkov

### Žádost o ubytování v „Domě s pečovatelskou službou“

(Na základě usnesení Obecní rady ze dne 2.5.2000 č.3/2000, bod 2, mají občané obce Nový Hrozenkov přednostní právo k ubytování v „Domě s pečovatelskou službou“)

#### A. Žadatel:

Jméno a příjmení: ..... Rodné příjmení.....

Datum a místo narození: .....

Adresa trvalého pobytu:.....

Rodné číslo:..... Číslo OP:.....

Rodinný stav:.....

Telefon: ..... E-mail: .....

Manžel(ka) žadatele, jméno a příjmení:.....

Rodné příjmení:.....

Datum a místo narození:.....

Adresa trvalého pobytu:.....

(Nevyplňujte, pokud se shoduje s místem trvalého pobytu žadatele)

Rodné číslo:..... Číslo OP:.....

Rodinný stav:.....

Telefon: ..... E-mail: .....

**B. Zdravotní stav žadatele:**

(vyplní ošetřující lékař, tímto žádáme o stručné zhodnocení celkového zdravotního stavu žadatele o přidělení bytu v DPS v Novém Hrozenkově)

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

.....  
datum

.....  
razítko a podpis ošetřujícího lékaře

**C. Žadatel je: \***

- Pohyblivý                       Částečně pohyblivý                       Nepohyblivý

**D. Žadatel v současné době bydlí: \***

- V obecním bytě       Ve vlastním domě       V Podnájmu       U příbuzných  
 S rodinou       Osaměle       V DPS v jiné obci/městě

**E. Odůvodnění žádosti:**

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

**F. Kontakt na osobu, která má být zpravena v případě nehody nebo vážné nemoci:**

Jméno a příjmení: .....

Adresa trvalého pobytu:.....

Telefon:.....

Příbuzenský poměr:.....

**G. Druh důchodu: \***

Starobní                       Invalidní:  Částečný       Vdovský, vdovecký

Úplný

Výše uvedeného důchodu činí:.....Kč

Bezmocnost k důchodu:.....Kč

Jiné příjem (druh a výše):.....

**H. Možný nástup do DPS Nový Hrozenkov č.p. 852:**

(uved'te datum)

.....

**I. Jiné informace o žadateli: \***

Pracoval v oboru.....  Splácí půjčku     Platí výživné     Je samotář

Je schopen si sám uvařit     Je schopen si sám vyprat nebo jen drobné osobní prádlo

Je schopen vykonávat běžné úkony osobní potřeby a hygieny

**J. Pokud bude žadatel bydlící dosud v obecním bytě do „Domu s pečovatelskou službou“ přijat, souhlasí s předáním obecního bytu v němž dosud bydlí bez dalších podmínek a průtahů obci. \***

ANO     NE

**K. Žadatel souhlasí s tím, že bude byt řádně užívat , platit za užívání bytu včas nájemné a úhradu služeb spojených s užíváním bytu. Žadatel dále bere na vědomí, že při změně okolností rozhodných pro stanovení výše nájemného a úhrad za služby se změní i stanovená výše měsíčních splátek o této skutečnosti se pronajímatel zavazuje informovat v souladu se zákonem č. 89/2012 Sb. občanský zákoník ve znění pozdějších předpisů. \***

ANO     NE

**L. Žadatel souhlasí s úhradou za služby poskytované nebo zprostředkované žadateli Úřadem městyse Nový Hrozenkov. \***

ANO  NE

**M. Nájemné s služby bude žadatel pravidelně platit formou: \***

- v hotovosti na podatelně úřadu městyse Nový Hrozenkov
- bezhostovostně na účet číslo: 1765309389/0800, vedený u České spořitelny, a.s., kde do zprávy pro příjemce uvedete „Nájem – (Vaše jméno a příjmení, DPS byt č. ....).“

**N. Prohlášení:**

Prohlašuji, že jsem uvedl(a) přesné, pravdivé a úplné údaje. Jsem si vědom(a) toho, že pokud by mnou uvedené informace byly obráceny v opak, budu čelit všem z toho vyplývajícím právním následkům.

V souladu s § 5 zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů ve znění pozdějších předpisů, dávám svým vlastnoručním podpisem souhlas, aby Úřad městyse Nový Hrozenkov, v souvislosti s touto žádostí o ubytování v DPS v Novém Hrozenkově zpracovával, shromažďoval a uchovával osobní a citlivé údaje, týkající se mé osoby a osob uvedených v této žádosti.

V

dne.....

.....  
Vlastnoruční podpis žadatele

\*zakřížkujte vhodnou variantu