Městský úřad Litoměřice, odbor sociálních věcí a zdravotnictví

ŽÁDOST O UMÍSTĚNÍ DO DOMU S PEČOVATELSKOU SLUŽBOU

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Občanství: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stav: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Důchod – druh, částka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Trvalé bydliště: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

V současné době bydlím v:

obecním bytě bytě v osobním vlastnictví

rodinném domku družstevním bytě

jiný typ bydlení (uveďte jaké)

Velikost bytu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kategorie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Poschodí: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Výtah: ANO NE Vytápění bytu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Důvod podání žádosti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mám uzavřenou smlouvu o poskytování pečovatelské služby: ANO NE

V současné době mi pomáhá: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontaktní osoby (např. děti žadatele) – adresa, telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jsem příjemcem příspěvku na péči: ANO NE

pokud ano, tak ve kterém stupni závislosti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jsem držitelem průkazu osoby se zdrav.post.: (TP, ZTP, ZTP/P): ANO NE

Telefonní číslo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mám zájem umístit do DPS v ulici:

Švermova Kosmonautů

**Prohlášení žadatele:**

1. Prohlašuji, že jsem byl(a) seznámen(a) s „Pravidly pro přidělování bytů v DPS v Litoměřicích“ (Pravidla pro přidělování bytů v DPS jsem obdržel písemně).
2. Po přidělení bytu v DPS uzavřu „Smlouvu o poskytování pečovatelské služby“ s Farní charitou Litoměřice a budu využívat kromě úklidu společných prostor minimálně dva další úkony peč. služby (mimo dovážky nebo donášky obědů).
3. Beru na vědomí, že v DPS se pečovatelská služba poskytuje ve všední dny od 8,00 hod. do 16,30 hod. a od 16,30 – 20,00 hod. (po předchozí domluvě). Ve dnech sobota–neděle a o svátcích (po předchozí domluvě) od 8,00 hod. – 16,30 hod. a od 16,30 – 20,00 hodin.
4. Jsem si vědom(a) toho, že v případě zhoršení zdravotního stavu, který by vyžadoval celodenní péči, budu tuto situaci řešit s pomocí rodiny, popř. využiji možnosti ústavního pobytu v domově pro seniory.

**Při podání žádosti je nutné doložit:**

* Vyplněný tiskopis „Vyjádření lékaře“

V Litoměřicích, dne: ………………….

Podpis žadatele: ………………………