

Ž Á D O S T**o přidělení bytu v Domě s pečovatelskou službou U sv. Anny**

Sociální služby Běchovice,z.ú., Za Poštovskou zahradou 557, 190 11 Praha - Běchovice

Žádost doručena dne:	Razítko a podpis pracovníka:
Evidována pod č.j.:	

ŽADATEL:
příjmení (popř. rodné příjmení), jméno, titul

DATUM NAROZENÍ:	ČÍSLO OP:
-----------------	-----------

TRVALÉ BYDLIŠTĚ:	KONTAKTNÍ TELEFONNÍ ČÍSLO:
------------------	----------------------------

DŮCHOD	JINÝ PŘÍJEM
---------------	--------------------

druh důchodu	invalidní	starobní	plátce příjmu
výše důchodu			výše příjmu

SOUČASNÉ BYTOVÉ POMĚRY ŽADATELE
--

ve vlastním domě <input type="checkbox"/>	v nájemním bytě:	jiná forma bydlení:
v bytě v os. vlastnictví <input type="checkbox"/>	státní <input type="checkbox"/>	
v družstevním bytě <input type="checkbox"/>	soukromý <input type="checkbox"/>	

ODŮVODNĚNÍ ŽÁDOSTI O PŘIDĚLENÍ BYTU (lze uvést také příložením dopisu)

KONTAKTNÍ OSOBY

jméno a příjmení	vztah	telefon	e-mail

MANŽEL/KA

jméno a příjmení	spol. domácnost	telefon	poznámky

ŽADATEL DOSUD ŽIJE Osamoceně <input type="checkbox"/> S rodinnými příslušníky <input type="checkbox"/> S jinou osobou blízkou <input type="checkbox"/>	ŽADATEL SE POHYBUJE samostatně <input type="checkbox"/> s pomocí druhé osoby <input type="checkbox"/> s pomocí kompenzační pomůcky <input type="checkbox"/>
--	---

JSTE UŽIVATELEM PEČOVATELSKÉ SLUŽBY?	ANO <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
---	------------------------------	-----------------------------

POKUD ANO, V JAKÉM ROZSAHU?

Prosíme, abyste v následujícím seznamu základních a fakultativních činností pečovatelské služby označili křížkem služby, které budete vyžadovat.

Seznam základních činností pečovatelské služby		označte
A	pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu	
a1	pomoc a podpora při podávání jídla a pití	
a2	pomoc při oblékání a svlékání, včetně speciálních pomůcek	
a3	pomoc při prostorové orientaci, samostatném pohybu ve vnitřním prostoru	
a4	pomoc při přesunu na lůžko nebo vozík	
B	pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek	
b1	pomoc při úkonech osobní hygieny	
b2	pomoc při základní péči o vlasy a nehty	
b3	pomoc při použití WC	
C	poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy	
c1	dovoz nebo donáška jídla	
c2	pomoc při přípravě jídla a pití	
c3	příprava a podání jídla a pití	
D	pomoc při zajištění chodu domácnosti	
d1	běžný úklid a údržba domácnosti	
d2	pomoc při zajištění velkého úklidu domácnosti, například sezonního úklidu, úklidu po malování	
d3	běžné nákupy a pochůzky	
d4	velký nákup, například týdenní nákup, nákup ošacení a nezbytného vybavení domácnosti	
d5	praní a žehlení ložního prádla, popřípadě jeho drobné opravy	
d6	praní a žehlení osobního prádla, popřípadě jeho drobné opravy	
E	zprostředkování kontaktu se společenským prostředím	
e1	doprovázení dospělých k lékaři, na orgány veřejné moci a instituce poskytující veřejné služby a doprovázení zpět	

PŘÍLOHY: VYJÁDRĚNÍ LÉKAŘE
SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ
PRŮVODNÍ DOPIS SE SPECIFIKACÍ SOCIÁLNÍ SITUACE (psáno volně, či strojově, rozdař max. 1 x A4)

PROHLÁŠENÍ:
PROHLÁŠUJI, ŽE VEŠKERÉ ÚDAJE JSEM UVEDL/A PODLE SKUTEČNOSTI. DOJDE-LI KE ZMĚNĚ, OZNÁMÍM JI NEJPOZDĚJI DO 30 DNŮ.

ŽÁDOST BUDU AKTUALIZOVAT VŽDY DO 31.3. KALENDÁRNÍHO ROKU, JINAK BUDE Z EVIDENCE VYŘAZENA.

v dne

.....
VLASTNORUČNÍ PODPIS