


**UHERSKÝ BROD**

Městský úřad, Odbor majetkoprávní

## ŽÁDOST O PŘIDĚLENÍ BYTU V DOMĚ S PĚČOVATELSKOU SLUŽBOU (DPS)

### A) Identifikační údaje žadatele/žadatelky

Příjmení a jméno, titul: ..... Datum narození: .....

Trvalé bydliště: ..... Rodinný stav: .....

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

Druh a měsíční výše přiznaného důchodu: .....

### B) Spolužadatel (druh/družka, manžel/manželka, přítel/přítelkyně)

Příjmení a jméno, titul: ..... Datum narození: .....

Trvalé bydliště: ..... Rodinný stav: .....

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

Druh a měsíční výše přiznaného důchodu: .....

### C) Kontaktní osoby:

Příjmení a jméno:	Datum narození:	Vztah k žadateli:
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

### D) Důvod podání žádosti o DPS:

.....

.....

.....

### E) Doplnění žádosti (zaškrtně žadatel):

1. Byt (vlastní, družstevní, městský, RD, podnájem): .....

 2. Mám zavedenou pečovatelskou službu:  NE /  ANO – jakou: .....

3. Budu žádat o zavedení pečovatelské služby – jaké: .....

4. Žadatel (spolužadatel) má přiznán příspěvek na péči – v jakém stupni: .....

5. **Držitel průkazu osoby se zdravotním postižením:**     TP /  ZTP /  ZTP/P
6. **Příjemce příspěvku na péči:**                       ANO /  NE /  zažádáno
7. **Žadatel na přidělení bytu v DPS (označte):**  
 spěchá (přidělení bytu)  
 nespěchá (chci být veden v evidenci)

#### F) Vyjádření ošetřujícího lékaře (povinné):

##### Žadatel/ka:

1.  **potřebuje** –  **nepotřebuje** pravidelné lékařské ošetření (jaké):
2.  **je** –  **není** inkontinetní
3.  **je** –  **není** mobilní  
 bez pomůcek  
 s oporou (berle – hůl)  
 na vozíčku
4.  **je** –  **není** etylik
5.  **má** –  **nemá** duševní poruchu
6.  **narušuje** –  **nenarušuje** soužití
7.  **potřebuje** –  **nepotřebuje** zvláštní péči (jakou): .....
8.  **je** –  **není** pod dohledem specializovaného oddělení (jakého): .....

Vzhledem k věku a zdravotnímu stavu umístění do DPS:     **DOPORUČENO** –  **NEDOPORUČENO**

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

.....  
razítko a podpis ošetřujícího lékaře

#### G) Ostatní

Čestně prohlašuji, že:

- 1) všechny údaje v této žádosti jsou úplné a dle skutečnosti,
- 2) souhlasím se zpracováním osobních údajů ve vztahu k této žádosti ve smyslu zákona č. 110/2019 Sb., o ochraně osobních údajů ve znění pozdějších předpisů,
- 3) seznámil/a jsem se a beru na vědomí Pravidla pro nájem bytů v domě s pečovatelskou službou ze dne 10.02.2025.

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

.....  
podpis žadatele

##### Přílohy:

K žádosti doložit:

- kopii posledního důchodového výměru,
- kopii průkazu TP, ZTP, ZTP/P (pokud vlastní),
- kopii přiznaného příspěvku na péči (pokud ho má přiznaný),
- vyjádření lékaře k žádosti ne starší 3 měsíce, které obstará žadatel na vlastní náklady,
- kopii smlouvy o poskytování sociální služby (pokud je uzavřena).