

## Žádost o přidělení bytu v Domě s pečovatelskou službou v Bílovci

JMÉNO A PŘÍJMENÍ	
DATUM NAROZENÍ	
ADRESA TRVALÉHO BYDLIŠTĚ	
TELEFÓN*	
DRUH VYPLÁCENÉHO DŮCHODU	<input type="checkbox"/> STAROBNÍ <input type="checkbox"/> INVALIDNÍ VE III. STUPNI <input type="checkbox"/> JINÉ
SAMOSTATNĚ ŽIJÍCÍ V DOMÁCNOSTI	<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE
ŽÁDÁM O BYT	<input type="checkbox"/> JEDNOPOKOJOVÝ <input type="checkbox"/> DVOUPOKOJOVÝ

1. V současné době odebírám úkony služeb pro rodinu a domácnost (např. donáška obědů):

- ne  
 ano od ..... (datum počátku odebírání služeb)

2. Žádost o přidělení bytu v DPS podávám z tohoto důvodu (uved'te vlastními slovy):

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

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

.....  
vlastnoruční podpis žadatele

\* NEPOVINNÝ ÚDAJ

## **Prohlášení žadatele:**

Společně s žádostí žádám Městský úřad Bílovec, aby radě města Bílovce předložil přesný seznam a výši mých případných závazků vůči městu Bílovec ke dni podání žádosti, a to včetně závazků, které se vymáhají dle zákona č. 337/1992 Sb., současně jednoznačně souhlasím, aby informace o mých případných závazcích byly zveřejněny při jednání rady města Bílovec.

Dne .....

.....  
vlastnoruční podpis žadatele

## **Souhlas se zpracováním osobních údajů**

*(dle článku 6 odst. 1 písm. a) Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016)*

Žadatel uděluje svým podpisem souhlas ke zjišťování, shromažďování a uchovávání osobních údajů a údajů zvláštní kategorie uvedených v této žádosti včetně příloh za účelem zpracování žádosti a poskytování nájmu v bytě v Domě s pečovatelskou službou v Bílovci, a to až do doby jejich archivace a skartace.

Žadatel souhlasí s tím, aby do jeho dokumentace nahlížela Bytová a sociální komise města Bílovce v rozsahu nezbytně nutném za účelem posouzení žádosti, zařazení do evidence a výběru vhodného žadatele.

Žadatel souhlasí s tím, aby správce údajů poskytl údaje uvedené v této žádosti radě města Bílovce v rozsahu nezbytně nutném za účelem jednání o schválení uzavření nájemní smlouvy.

Žadatel si je vědom skutečnosti, že může udělený souhlas kdykoliv odvolat.

Dne .....

.....  
vlastnoruční podpis žadatele

### **Příloha:**

#### **1. Lékařská zpráva**

**PŘÍLOHA Č. 1**

**LÉKAŘSKÁ ZPRÁVA**

**Jméno a příjmení žadatele:** .....

**Trvalé bydliště:** .....  
.....

**1. Je schopen/a/ chůze bez cizí pomoci** ANO - NE

**2. Je upoután/a/ „ převážně „ nebo „ trvale „, na lůžko** ANO - NE

**3. Je schopen /a/ sám se obsloužit**  
**- umýt, učesat, obléct, jít na WC** ANO - NE

**4. Potřebuje lékařské ošetření:** a) trvale ANO - NE  
b) občas ANO - NE

**7. Projevuje psychické poruchy, konfliktní a asociální jednání, rysy alkoholismu a jiné toxikomanie, které by narušovali život v domě s pečovatelskou službou:**

ANO - NE

**8. Jiné údaje:** .....  
.....

Dne .....

.....  
razítko a podpis ošetřujícího lékaře