

**Žádost o zachování původní Žádosti o přidělení bytu v Domě  
s pečovatelskou službou v Bílovci**

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

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

- ne  
 ano od ..... (datum počátku odebrání 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