

# ŽÁDOST O PŘIDĚLENÍ BYTU V DPS

Podací razítko:

## A. Vyplní žadatel

Jméno a příjmení: ..... Stav:.....  
Datum narození: ..... Rodné číslo:.....  
Trvalý pobyt dle OP: ..... Tel:.....  
Současný pobyt: ..... Email:.....

Jsem nájemník obecního bytu: ANO – NE  
Po přidělení bytu v DPS vrátím byt bytovému fondu obce ANO – NE  
Mám zájem a potřebu využívat pečovatel. Služby (praní,úklid,dovoz obědů aj.) ANO – NE

Stručný důvod žádosti:

Údaje o vlastnictví k nemovitosti:

Údaje o věcném břemeni:

Kontaktní adresa příbuzných

Jméno a příjmení:.....  
Adresa:.....  
Tel.:.....  
Email:.....

.....  
datum podání žádosti

.....  
podpis žadatele

**Příloha č. 1** k žádosti o přidělení bytu v DPS - **Souhlas se zpracováním osobních údajů**

**Příloha č. 2** Potvrzení o výši příjmu - přehled pravidelně vyplacených dávek státní sociální podpory (důchodu) uchazeče o byt za posledních **6 měsíců**

**Příloha č. 3** Výpis z katastru nemovitostí (v případě vlastnictví nemovitosti)

---

Kontaktní osoba za obec Zbůch Ivana Vanková, telefon: 377 936 345, e-mail: [vankova@zbuch.cz](mailto:vankova@zbuch.cz)

Obec Zbůch, Náměstí 205, 330 22 Zbůch

**B. Vyplní ošetřující lékař** (zajistí žadatel)

Stručné vyjádření o celkovém zdravotním stavu žadatele (zda odpovídá umístění žadatele do DPS)

Zdravotní stav žadatele odpovídá umístění do DPS: ANO – NE

.....  
datum

.....  
potvrzení ošetřujícího lékaře

**C. Vyjádření vedoucí DPS** (zajistí OÚ Zbůch)

.....  
datum

.....  
podpis vedoucí DPS

# VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE

o zdravotním stavu žadatele  
o umístění do ústavu sociální  
péče pro dospělé

OP žadatele

.....  
číslo                      série

.....  
RČ žadatele

Doklad k žádosti:

1. Žadatel .....			
příjmení (u žen též rodné jméno)	jméno		
narozen .....			
den, měsíc, rok	místo		
bydliště .....			
místo	ulice	číslo	okres
.....	.....	.....	.....
pošta	PSČ		
2. Anamnéza (rodinná, osobní, pracovní):			
3. Objektivní nález (status praesens generalis; v případě orgánového postižení i status localis)			
4. Duševní stav ( popř.projevy narušující kolektivní soužití )			
5. Diagnóza (česky) :		Statistická značka hlavní choroby podle mezinárodního seznamu	
a) hlavní			
b) ostatní choroby nebo chorobné stavy			
6. Přílohy: a) popis rtg snímku, pokud je indikován. V případě onemocnění hrudních orgánů musí být přiloženo i vyjádření územně příslušného odborného lékaře pro nemoci plicní a tuberkulózu. b) výsledky vyšetření na bacilonosičství, pokud je indikováno c) podle potřeby... na návrh ošetřujícího lékaře nebo vedoucího lékaře sociálního zabezpečení v okrese ( v kraji ) ... výsledky vyšetření neurologického, psychiatrického, ortopedického, resp.chirurgického a interního, popř. laboratorních vyšetření			

7. Je schopen chůze bez cizí pomoci		ANO	NE	*)
Je upoután trvale - převážně *) na lůžko		ANO	NE	*)
Je schopen sám sebe obsloužit		ANO	NE	*)
Pomočujete se	trvale	ANO	NE	*)
	občas	ANO	NE	*)
	v noci	ANO	NE	*)
Potřebuje lékařské ošetření	trvale	ANO	NE	*)
	občas	ANO	NE	*)
Je pod dohledem specializovaného odděl., např. plicního, neurologického, psychiatrického, ortopedického, resp. chirurgického a interního, poradny diabetické, protialkoholní apod. *)				
Potřebuje zvláštní péči		ANO	NE	*)

8. Jiné údaje :

Dne .....

.....  
podpis vyšetřujícího lékaře  
( jmenovka )

9. Vyjádření vedoucího lékaře sociálního zabezpečení v okrese ( v kraji ) \*) a vhodnosti umístění  
žadatele do ústavu sociální péče pro dospělé občany

Dne .....

.....  
podpis ( jmenovka )

\*) Nehodící se škrtněte !