

**Ž Á D O S T**  
o přidělení bytu v Domě s pečovatelskou službou Moravany  
nám. Hrdinů 13, 533 72 Moravany

Žádost doručena dne:

Razítko a podpis pracovníka:

**ŽADATEL**

příjmení (popř. rodné příjmení), jméno, titul

DATUM NAROZENÍ

ČÍSLO OP:

R.Č:

TRVALÉ BYDLIŠTĚ

KONTAKTNÍ TELEFONNÍ ČÍSLO

DŮCHOD

druh důchodu

invalidní

starobní

JINÝ PŘÍJEM

plátce příjmu

výše důchodu

výše příjmu

Jsem držitelem ZTP ano ne

Jsem držitelem ZTP/P ano ne

**SOUČASNÉ BYTOVÉ POMĚRY ŽADATELE**

ve vlastním domě

v nájemním bytě

státní

soukromý

v bytě v osobním vlastnictví

v družstevním bytě

jiná forma bydlení

**ODŮVODNĚNÍ ŽÁDOSTI O PŘIDĚLENÍ BYTU**

**KONTAKTNÍ OSOBY**

jméno a příjmení

příbuzenský poměr

telefon

e-mail

**PŘÍLOHY**

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE

SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

DATUM ZAHÁJENÍ POSKYTOVÁNÍ PEČOVATELSKÉ SLUŽBY, VČ. VÝPISU ÚKONŮ

**PROHLÁŠENÍ**

PROHLAŠUJI, ŽE VEŠKERÉ ÚDAJE JSEM UVEDL/A PODLE SKUTEČNOSTI. JSEM SI VĚDOM/A, ŽE NEPRAVDIVÉ ÚDAJE BY MĚLY ZA NÁSLEDEK PŘÍPADNÉ POŽADOVÁNÍ NÁHRADY VZNIKLÉ ŠKODY, EVENT. I TRESTNÍ STÍHÁNÍ.

DOJDE-LI KE ZMĚNĚ, OZNÁMÍM JI NEJPOZDĚJI DO 30 DNŮ OBECNÍMU ÚŘADU MORAVANY, TEL. 466 951 204.

ŽÁDOST BUDU AKTUALIZOVAT VŽDY DO 31.3. KAŽDÉ DVA ROKY, JINAK BUDE Z EVIDENCE VYŘAZENA.

PROHLAŠUJI, ŽE SE PODROBÍM PŘEDPISŮM PLATNÝM PRO POBYT V DPS A V PŘÍPADĚ, ŽE SE MŮJ ZDRAVOTNÍ STAV ZHORŠÍ, SOUHLASÍM S PŘEMÍSTĚNÍM DO JINÉHO ZDRAVOTNICKÉHO NEBO SOCIÁLNÍHO ZAŘÍZENÍ, KTERÉ BUDE MOCI ZVÝŠENÉ NÁROKY NA PÉČI O MOJI OSOBU REALIZOVAT.

v ..... dne .....

VLASTNORUČNÍ PODPIS

**VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE k žádosti**  
**o přidělení bytu v Domě s pečovatelskou službou v Moravanech**  
nám. Hrdinů 13, 533 72 Moravany

<b>ŽADATEL</b>  příjmení (popř. rodné příjmení), jméno, titul
<b>DATUM NAROZENÍ</b>
<b>ANAMNÉZA (RODINNÁ / OSOBNÍ / PRACOVNÍ)</b>
<b>OBJEKTIVNÍ NÁLEZ (ZÁKLADNÍ DIAGNÓZA, PŘÍP. OSTATNÍ CHOROBY)</b>
<b>DUŠEVNÍ STAV</b>
<b>DIETA</b>
<b>CELKOVÝ OBJEKTIVNÍ NÁLEZ</b>
<b>a. POHYB</b>
<b>b. SCHOPNOST SÁM SEBE OBSLOUŽIT</b>
<b>c. POTŘEBA ZVLÁŠTNÍ PÉČE (JAKÉ)</b>
<b>d. SOUŽITÍ V KOLEKTIVU</b>
 v ..... dne .....
<b>RAZÍTKO A PODPIS</b>

## Souhlas ke zpracování osobních údajů

Já, níže podepsaný/á:.....

Datum narození: .....

Bytem: .....

### s o u h l a s í m

ve smyslu § 9 zák. č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů, aby poskytované citlivé osobní údaje byly zpracovány obecním úřadem v Moravanech.

V.....

dne .....

.....  
vlastnoruční podpis

Poznámka:

Tento souhlas je nezbytnou přílohou všech žádostí podávaných k žádostem o byt v DPS Moravany. Bez tohoto souhlasu nemůže být žádost projednávána.

*Poučení:*

*Dnem 1. června 2000 nabyl účinnosti zákon č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů a změně některých zákonů. Tento zákon se vztahuje na osobní údaje, které zpracovávají státní orgány, orgány územní samosprávy a jiné orgány veřejné moci.*

*Zákon vymezil pojem osobní údaje a citlivé osobní údaje. Citlivým osobním údajem je údaj, který vypovídá o národnostním, rasovém nebo etnickém původu, politických postojích, členství v politických stranách či hnutí nebo odborových či zaměstnaneckých organizacích, náboženství a filozofickém přesvědčení, trestné činnosti, zdravotním stavu a sexuálním životě subjektů údajů. Ustanovení § 9 tohoto zákona připouští, že citlivé osobní údaje je možné zpracovávat jen, jestliže subjekt údajů dal ke zpracování výslovný souhlas. Souhlas musí být dán písemně a musí být podepsán subjektem údajů. Tento souhlas musí správce uchovat po dobu zpracování osobních údajů. Z důvodů obsažených v tomto zákoně je od Vás tento písemný souhlas požadován.*