Příloha č. 1

**Ž Á D O S T**

**o nájem bytu zvláštního určení, tj. bytu v Domě s pečovatelskou službou v Praze 5, Zubatého 330/10 a bytu s pečovatelskou službou poskytovanou CSOP Praha 5, p. o. v domech Městské části Praha 5**

|  |
| --- |
| 1. ŽADATEL ………………………………………………………………………………………….. PŘÍJMENÍ (popř. RODNÉ PŘÍJMENÍ) JMÉNO TITUL |
| 2. NAROZEN DEN MĚSÍC ROK | JSEM OBČANEM ČR ANO NE | RODNÉ ČÍSLO / |
| 3. TRVALÉ BYDLIŠTĚ ……………………………………………………………………………………….. od roku ………………………….  |
| 4. RODINNÝ STAVSVOBODNÝ/Á/ ŽENATÝ -VDANÁ ŽIJI S DRUHEM – S DRUŽKOU ROZVEDENÝ/Á/ OVDOVĚLÝ/Á/ |
| 5. BYT ŽADATELE JEVELIKOST ……………….KATEGORIE …………….PODLAŽÍ …………….VÝTAH ANO NE | V DOMĚ MĚSTSKÉ ČÁSTI PRAHA 5 | MAJETKOVÉ POMĚRYVLASTNÍK NEMOVITOSTI | POZNÁMKA |
| JINÁ FORMA BYDLENÍ…………………………….. | 6. ŽIJI S  …………………………… ŽIJI OSAMĚLE | 7. V PŘÍPADĚ PŘIJETÍVRATÍMNEVRÁTÍM BYT MČ PRAHA 5  |
| 8. BYT V DPS MI BYL JIŽ DŘÍVE NABÍDNUT | ANO | NE |
| 9. ODŮVODNĚNÍ ŽÁDOSTI |
| 10. OSOBY ŽIJÍCÍ VE SPOLEČNÉ DOMÁCNOSTI |
| JMÉNO PŘÍJMENÍ | PŘÍBUZENSKÝ POMĚR | ROK NAROZENÍ | POZNÁMKA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 11. a) MÁM ZÁJEM O UMÍSTĚNÍ V  DPS ZUBATÉHO :b) V BYTĚ PS 12. ZAPSÁN DO EVIDENCE ŽADATELŮ V JINÉ MČ  | 13. MÁM - NEMÁM ZÁVAZKY VŮČI MČ PRAHA 5 |
| 14. MÁM - NEMÁM ŽÁDOST O UMÍSTĚNÍ: a) DO DOMOVA DŮCHODCŮ b) PENZIONU |
| 15. PŘÍLOHY | - LÉKAŘSKÁ ZPRÁVA- DATUM ZAVEDENÍ PEČOVATELSKÉ SLUŽBY – JMENOVITĚ UVÉST ÚKONY- POTVRZENÍ O TRVALÉM POBYTU V DOSAVADNÍM BYTĚ OD MAJITELE NEBO SPRÁVCE DOMU- PROHLÁŠENÍ |
| 16. PROHLAŠUJI, ŽE VEŠKERÉ ÚDAJE JSEM UVEDL(A) PODLE SKUTEČNOSTI. DOJDE-LI KE ZMĚNĚ OZNÁMÍM  JI NEJPOZDĚJI DO 30 DNŮ NA CENTRUM SOCIÁLNÍ A OŠETŘOVATELSKÉ POMOCI PRAHA 5. ŽÁDOST BUDU OBNOVOVAT VŽDY DO JEDNOHO ROKU ODE DNE PODÁNÍ. SOUHLASÍM, ABY V SOUVISLOSTI S MOJÍ ŽÁDOSTÍ BYLY POUŽÍVÁNY MOJE OSOBNÍ ÚDAJE. PROHLAŠUJI, ŽE PO PŘIDĚLENÍ BYTU BUDU NADÁLE VYUŽÍVAT ÚKONY PEČOVATELSKÉ SLUŽBY UVEDENÉ VE SMLOUVĚ O PEČOVATELSKÉ SLUŽBĚ. DÁLE JSEM SROZUMĚN S TÍM, ŽE BUDU Z EVIDENCE ŽADATELŮ VYŘAZEN, VYJDE-LI NAJEVO, ŽE JAKÝKOLIV ÚDAJ V TÉTO ŽÁDOSTI BYL NEPRAVDIVÝ A TÉŽ BERU NA VĚDOMÍ, ŽE SE JEDNÁ O BYT ZVLÁŠTNÍHO URČENÍ, U KTERÉHO SE NEPOUŽIJE § 2279 ZÁKONA Č. 89/2012 SB., OBČANSKÝ ZÁKONÍK, O PŘECHODU NÁJMU.  DNE ……………………………………………… ………………………………………………………………. VLASTNORUČNÍ PODPIS |

|  |
| --- |
| **VYPLŇUJE Centrum sociální a ošetřovatelské pomoci Praha 5, p. o.** |
| Žádost doručena dne ……………………………………. Evidována pod č.j. ……………………………….Přílohy …………………………………………………….. PODPIS |

**BODOVÉ OHODNOCENÍ ŽÁDOSTI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pořad. číslo | K bodu č. „Žádosti ..“ – další důvody k získání bodů | Počet bodů |
| 1. | **sociální situace** | žije sámve společné domácnosti |  |
| 2. | **zdravotní stav** | dle lékařské zprávy |  |
| 3. | **pečovatelská služba** | nákup, obědy, pomoc v domácnostidoprovod, osobní hygienaostatní  |  |
| 4. | **domácí ošetřovatelská péče** | využívánevyužívá |  |
| 5. | **délka podání žádosti** | 2013201420152016 |  |
| 6. | **kategorie bytu** | bez snížené kvalityse sníženou kvalitou |  |
| 7. | **výtah** | anone |  |
| 8. | **poskytnutí bytu MČ P 5** | anone |  |
| **Žadatel získal celkem bodů** |  |