**Šetření žádosti o byt zvláštního určení**

Jméno a příjmení žadatele: ………………………………………………………………………………………………….

Datum narození žadatele: ………………………………………………………………..

Adresa bydliště: ……..……………………………………………………………………………………………………………..

**Informace o stávající bytové situaci žadatele**

Byt žadatele se nachází v ………………….. patře

Výtah (zaškrtněte)

* ano
* ne

Bariéry v přístupu k bytu v rámci domu (zaškrtněte)

* ano – vypište, jaké: …………………………………………………………………………………………………….
* ne

WC je (zaškrtněte)

* součástí bytu
* mimo byt (na chodbě apod.)

Koupelna nebo sprcha je (zaškrtněte)

* součástí bytu
* mimo byt (na chodbě apod.)

Přístup k vodě (zaškrtněte)

* studená i tepá voda v bytě
* v bytě pouze studená voda
* bez přístupu k vodě v bytě

Vytápění bytu (zaškrtněte)

* ústředním topením
* elektrickými či plynovými kamny v bytě žadatele
* kamny na tuhá paliva (žadatel si musí v bytě kamny topit sám)
* kotlem v domě, který žadatel neobsluhuje
* kotlem v domě, který obsluhuje žadatel
* jinak, jak: ………………………………………………………………………………………………………

Technický stav bytu (zaškrtněte)

* technický stav bytu a jeho vybavenost neomezuje žadatele v běžném životě
* technický stav bytu a jeho vybavenost omezuje žadatele v běžném životě – vypište, čím/jak:

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

Byt je ve vlastnictví (zaškrtněte)

* žadatele (je jeho vlastníkem či spoluvlastníkem)
* soukromého majitele, který žadateli byt pronajímá
* družstva
* obce – je majetkem MČ Praha 5

V případě, že stávající byt je v majetku MČ Praha 5, žadatel ho po případném pronájmu bytu zvláštního určení (zaškrtněte)

* vrátí MČ
* nevrátí MČ

**Vlastnictví/spoluvlastnictví nemovitosti žadatelem, dluhy vůči MČ Praha 5**

Žadatel (zaškrtněte)

* je
* není

vlastníkem či spoluvlastníkem nemovitosti určené k trvalému bydlení (bytu, domu)

Adresa nemovitosti určené k trvalému bydlení ve vlastnictví/spoluvlastnictví žadatele:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Žadatel (zaškrtněte)

* nemá
* má

finanční závazky (dluh/dluhy) vůči Městské části Praha 5.

Pokud má, vypište, jakým způsobem žadatel tyto závazky vypořádává:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Sebeobslužnost žadatele**

Žadatel (zaškrtněte)[[1]](#footnote-1)

* chodí se sám
* pouze po místnosti/doma
* doma i venku
* chodí se sám za pomoci kompenzační pomůcky – vypište, jaké:

……………………………………………………………………………………………………………………………………

* chodí se za pomoci druhé osoby
* není schopen chůze

Žadatel chodí po schodech (zaškrtněte)

* sám, bez pomoci druhé osoby
* s dopomocí druhé osoby
* není schopen chodit

Žadatel je schopen se přepravovat (zaškrtněte)

* sám prostřednictvím MHD, popř. svého vlastního automobilu
* pouze s doprovodem
* pouze s pomocí druhé osoby a s využitím speciálního automobilu (např. Taxíku Maxíka)

Žadatel hygienu (zaškrtněte)

* zvládá sám
* zvládá s pomocí druhé osoby
* nezvládá

Žadatel oblékání (zaškrtněte)

* zvládá sám
* zvládá s pomocí druhé osoby
* nezvládá

Žadatel je (zaškrtněte)

* schopen běžné komunikace s okolím/běžně se s okolím dorozumívá
* není schopen běžné komunikace

Případný žadatelův handicap v oblasti dorozumívání - vypište:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Žadatel (zaškrtněte)

* je
* není

klientem pečovatelské služby CSOP Praha 5, p. o. (dále jen „PS“)

Pokud je žadatel klientem pečovatelské služby, které úkony a v jaké četnosti mu PS pomáhá naplňovat či zajišťuje – vypište:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………..…….

**Sociální situace žadatele**

Žadatel (zaškrtněte)

* žije ve své domácnosti sám a nemá žádnou blízkou osobu, která se o něj v případě potřeby postará
* žije ve své domácnosti sám, v případě potřeby mu pomáhá blízká osoba, která s ním nesdílí domácnost – vypište, o koho se jedná (např. kamarádka, soused atd.), a rozsah poskytované pomoci:

……………………………………………………………………………………………………………………………………

* sdílí domácnost s osobou, která se o něj v případě potřeby stará – vypište, o koho se jedná (např. manželka/manžel, druh/družka, syn/dcera atd.), a rozsah poskytované pomoci:

……………………………………………………………………………………………………………………………………

Žadatel (zaškrtněte)

* má
* nemá

podánu žádost o pobyt do domova seniorů či domova se zvláštním režimem

Žadatel (zaškrtněte)

* má
* nemá

podánu žádost o byt zvláštního určení v jiné městské části Hl. města Prahy

**Jakékoli jiné skutečnosti, které negativně ovlivňují žadatelovu osobní situaci v souvislosti s jeho stávajícím bydlením** (vypište)

|  |
| --- |
|  |

Šetření v domácím prostředí žadatele dne ……………………………………………….. provedla/provedl pracovnice/provedl pracovník (vypsat jméno a příjmení a zaškrtnout zaměstnavatele):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

* CSOP Praha 5, p. o.
* ÚMČ Praha 5

Podpis pracovnice/pracovníka: ………………………………………………………………………………………………

1. *Pokud se žadatel pohybuje za pomoci invalidního vozíku, tento jeho pohyb pro potřeby šetření označujeme termínem chůze.* [↑](#footnote-ref-1)