

**Obec Rohovládova Bělá**  
**533 43 Rohovládova Bělá 32**  
**tel. 466942106,466952549**  
**e-mail: obec@rohovladovabela.cz**

## **Žádost o byt v Chráněných bytech**

Evidenční číslo žádosti :

---

Jméno a příjmení:

---

Datum narození:

---

Adresa dosavadního trvalého bydliště:

---

Žadatel s trvalým pobytem mimo obec Rohovládova Bělá uvede osoby blízké (manžel, sourozenec, příbuzný v řadě přímé – děti, vnuci, rodiče):

jméno a příjmení:

adresa trv. bydliště:

příbuzenský vztah:

---

Byt v Chráněných bytech budu užívat :

1. sám

2. s tímto rodinným příslušníkem:

jméno a příjmení:

datum narození:

adresa trvalého bydliště:

---

Důvod podání žádosti: **bytové důvody**

---

---

---

---

### Údaje o žadateli

Zdravotní stav a důchodový věk osvědčuji těmito doklady:

průkaz TP, ZTP, ZTP/P

č..... vydaný (kým a kdy).....platnost do:.....

Rozhodnutí o přiznání invalidního důchodu

ze dne:.....

Rozhodnutí o přiznání starobního důchodu

ze dne:.... ..

Potvrzení praktického lékaře

ze dne: .....

---

### Údaje o osobě, která bude byt v Chráněných bytech užívat společně se žadatelem

Zdravotní stav a důchodový věk osvědčuji těmito doklady:

průkaz TP, ZTP, ZTP/P

č..... vydaný (kým a kdy).....platnost do:.....

Rozhodnutí o přiznání invalidního důchodu

ze dne:.....

Rozhodnutí o přiznání starobního důchodu

ze dne:.....

Potvrzení praktického lékaře

ze dne: .....

---

V současné době mám (nemám) zavedenou terénní pečovatelskou službu. Jsou mi poskytovány tyto úkony pečovatelské služby:

---

V případě umístění v Chráněných bytech budu požadovat pečovatelskou službu na tyto úkony (zakroužkujte typ požadované služby, uveďte jak často budete službu požadovat- např. denně, 1x za týden apod.):

- |                                    |                          |
|------------------------------------|--------------------------|
| a) podávání léků                   | f) velký úklid bytu      |
| b) donáška oběda                   | g) praní velkého prádla  |
| c) nákupy, nutné pochůzky          | h) praní drobného prádla |
| d) běžný úklid bytu                | i) doprovod na vyšetření |
| e) práce spojené s udržováním bytu | j) jiné:                 |

*Výše uvedené úkony budou hrazeny žadatelem. V případě, že na jejich úhradu vzniká nárok na proplacení zdravotní pojišťovnou, mohou být pečovatelské službě hrazeny touto cestou.*

---

K žádosti o byt připojuji tyto přílohy:

- 1) potvrzení o zdravotním stavu žadatele
- 2) potvrzení o zdravotním stavu osoby, která bude se žadatelem užívat byt v Chráněných bytech
- 3)
- 4)

### **Prohlášení**

„Prohlašuji, že údaje uvedené v žádosti jsou pravdivé a úplné. Beru na vědomí, že jsem povinen svou žádost průběžně aktualizovat a že uvedením nepravdivých nebo nepřesných údajů může dojít k odmítnutí nebo vyřazení mé žádosti z evidence“.

### **Souhlas se shromažďováním a zpracováním osobních údajů**

„Tímto dávám svůj souhlas, aby Obecní úřad v Rohovládově Bělé shromažďoval a zpracovával moje osobní údaje, které jsou vedeny v žádosti o byt a přílohách k žádosti. Tento souhlas dávám na dobu neurčitou a platí až do odvolání výhradně pro potřeby Obecního úřadu Rohovládova Bělá“.

V ..... dne:.....  
.....  
podpis žadatele

V ..... dne:.....  
.....  
jméno, příjmení a podpis osoby , která bude se žadatelem bydlet