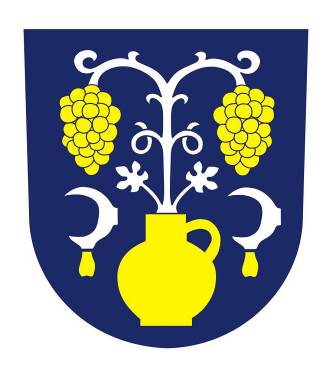
****

**Obec Tupesy**

Tupesy 135, 687 07 , IČ: 00542393

**Žádost o přidělení sociálního bytu, nájemního bytu pro seniory v domě Tupesy čp. 479**

**ÚDAJE O ŽADATELI:**

Příjmení, jméno: ………………………… Rodné příjmení: ….…………………..…

Datum narození: ………………… Telefon:..……………….………………

Dosavadní bydliště: ……………………………… PSČ: ……………………

Občanství: ………………..…….…… Národnost: …………..………..………

Stav: ………………………...…

Žádám o \*: nájemní byt pro seniory , sociální byt

(zájemci o sociální byt musí splňovat podmínky dle Pravidel obce Tupesy pro přidělování a užívání sociálních bytů a nájemním bytů pro seniory)

Žádám o přidělení bytu č. ……………………….

Žádost o konkrétní byt je možná pouze v situaci, kdy je tento byt volný k pronájmu.

Do bytu se žadatel nastěhuje\*:

Sám  s manželem(manželkou)/s druhem(družkou)  s dětmi

jméno ……………………………………….…..…narozen(a): …………………………………………………

jméno ……………………………………….…..…narozen(a): …………………………………………………

Termín ve kterém se žadatel hodlá nastěhovat …………………………………………………………………

**PROHLÁŠENÍ ŽADATELE\*:**

ANO NE

Žadatel je osobou v důchodovém věku (nad 64 let)

Žadatel je omezen ve způsobilosti k právním úkonům

žadatel je osobou bez střechy

Žadatel má trvalé bydliště v obci Tupesy nejméně 10 let před podáním žádosti

Žadatel je osobou bez domova (nevlastní žádnou nemovitost k bydlení, žije v azylovém domě, na ubytovně, v chráněném bydlení , sociálním bydlení apod)

Žadatel je osobou v nejistém bydlení (osoby ohrožené vystěhováním, domácí násilí)

Žadatel je osobou v nevyhovujícím bydlení

Popište nevyhovující bydlení: ………………………………………………

Žadatel je samoživitelem/samoživitelka

Žadatel má nezl. děti, k nimž má vyživovací povinnost a žijí s ním ve spol. domácnosti

Žadatel je osobou v akutním ohrožení

Žadatel je osobou s bydlištěm v Obci Tupesy případně v ORP Uherské Hradiště

**ČÁST PRO ZÁJEMCE O NÁJEMNÍ BYDLENÍ PRO SENIORY**

Druh důchodu, odkdy ho máte přiznaný: …………………………………………………………….

Výše důchodu …………………………………………………………….

Pobíráte příspěvek na péči \* : ano  ne

Stupeň a částka příspěvku v Kč: ………………………………………………………………………………….

Využívá žadatel při zajištění některých životních potřeb pečovatelskou službu\*: ano  ne

- jestliže ano, v jakém rozsahu……………………………………………………………………………..………..

Potřebuje žadatel pomoc jiné osoby při zajišťování některých životních potřeb\*: ano  ne

- jestliže ano, v jakém rozsahu………………………..…………………………………………………..…

Držitel průkazu ZTP, ZTP/P\*: ano  ne

Účastník odboje\*: ano  ne

Pozůstalý(á) manžel(ka) po Účastníku odboje\*: ano  ne

Mám zájem o pomoc pečovatelské služby:

a) běžné úkony osobní hygieny \*: ano  ne

b) donáška nebo dovoz oběda \*: ano  ne

c) nákupy a nutné pochůzky \*: ano  ne

d) práce spojené s udržováním domácnosti \*: ano  ne

e) praní prádla \*: ano  ne

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**ČÁST PRO ZÁJEMCE O SOCIÁLNÍ BYT – PROHLÁŠENÍ O PŘÍJMECH A VALSTNICTVÍ**

Druh příjmu a jeho výše: …………………………………………………………….

Měsíční průměr součtu čistých příjmů a sociálních dávek všech členů domácnosti za 12

kalendářních měsíců před uzavřením smlouvy o nájmu

………………………………………………….

**Prohlášení žadatele o vlastnictví\*:**

Žadatel ani člen jeho domácnosti, který s ním má obývat sociální byt, nemá uzavřenou nájemní smlouvu a nemá ve vlastnictví ani spoluvlastnictví bytový dům, rodinný dům, byt, dům pro rekreační nebo jiné ubytovací účely ano - nemá uzavřenou smlouvu, ani byt, či dům ve vlastnictví  ne - má uzavřenou smlouvu, byt, či dům ve vlastnictví

Individuální důvody a důležitá sdělení k podání žádosti:

V Tupesích dne:………………………………… Vlastnoruční podpis:…………………………………

\*Platnou odpověď označte křížkem

*Příloha k žádosti o nájemní byt pro seniory*

**VYJÁDŘENÍ OBVODNÍHO LÉKAŘE**

**O ZDRAVOTNÍM STAVU ŽADATELE PRO PŘIDĚLENÍ BYTU PRO SENIORY V OBCI TUPESY.**

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

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

Objektivní nález: ……..……………………………………………………………………………………………..

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

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

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

Duševní stav (popř. projevy narušující kolektivní soužití): ….………………………………….………………….

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

Diagnóza: .……….………………………………………………………………………………………………….

Je schopen chůze bez cizí pomoci \*: ano  ne

Je upoután trvale – převážně na lůžko \*: ano  ne

Je schopen se sám sebe obsloužit \*: ano  ne

Pomočuje se \*: ano  ne

Je pod dohledem specializovaného oddělení ZZ,

např. plicního, neurologického, psychiatrického, ortopedického, resp. chirurgického a interního, poradny diabetické, protialkoholní apod \*: ano  ne

Potřebuje zvláštní péči – jakou : ………….……………………………………………………………..………….

Datum: ……………………………………..

……………………………………..

podpis a razítko ošetřujícího lékaře

\*) Označte platnou odpověď.

**PROHLÁŠENÍ ŽADATELE**

Souhlasím s tím, aby informace o mém zdravotním stavu byly zveřejněny a poskytnuty Obecnímu úřadu Tupesy pro výběr žadatelů o byt v domě s chráněným bydlením v Tupesích.

Datum: …………………….……………….. ………………………………………..

podpis žadatele

Vyjádření obecního úřadu k přidělení bytu pro seniory v obci Tupesy:

Doporučeno \*) Nedoporučeno \*)

Datum……………………………… ….………………………………………..………………….

podpis odpovědné osoby a razítko

\*) Nehodící se škrtněte.