



Žádost o poskytnutí bytu zvláštního určení v Praze 7

(v Domě s pečovatelskou službou)

Jméno a příjmení	
Datum a místo narození	
Trvalé bydliště	
Rodinný stav	

Základní údaje o žadateli

Kontaktní údaje

Přechodné bydliště	
Telefon	
E-mail	

Současná situace

Typ důchodu	Nepobírám/Starobní/Invalidní/Vdovský
Výše důchodu	
Příspěvek na péči	ANO/NE
Pečovatelská služba	ANO/NE
Bydlení	
Jsem vlastníkem nemovitosti určené k bydlení?	ANO/NE
Velikost bytu	
Patro	
Je v domě výtah?	ANO/NE
Počet osob v bytě	

Příbuzní

Jméno rodinného příslušníka	Vztah o žadateli	Adresa	Telefon

Kontaktní osoba

Jméno:	Kontakt:

Odůvodnění podání žádosti

Prohlášení žadatele o byt

Prohlašuji tímto čestně, že:

- 1) nemám nesplacené závazky vůči
 - a) Městské části Praha 7
 - b) správcům nemovitého majetku ve vlastnictví Městské části Praha 7
 - c) příspěvkovým organizacím zřizovaným Městskou částí Praha 7a nebo jsem je uvedl/a,
- 2) všechny údaje výše uvedené jsou pravdivé a jejich nepravdivost může mou žádost vyloučit z posuzování Poradním sborem Rady MČ Praha 7.
- 3) s provedením místního šetření zástupců Městské části Praha 7 v aktuálně užívaném bytě a to v průběhu následujících 3 měsíců, nebo v jiné oboustranně dohodnuté lhůtě (v závislosti na aktuálnosti žádosti)

Toto čestné prohlášení vydávám jako žadatel o byt zvláštního určení ve vlastnictví Městské části Praha 7.

V Praze, dne:

Podpis žadatele:

Součástí žádosti o byt zvláštního určení je také lékařské potvrzení v příloze žádosti.



VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE K ŽÁDOSTI O BYT ZVLÁŠTNÍHO URČENÍ MČ Praha 7

Jméno a příjmení klienta:

Datum narození:

Bydliště:

Vyplní praktický/ošetřující lékař

Trpí žadatel aktuálně níže uvedenými poruchami:

Infekční a parazitární choroby všech druhů a stádií, při kterých nemocný může být zdrojem onemocnění:

ANO	NE
-----	----

Tuberkulóza:

ANO	NE
-----	----

Jiné onemocnění, kterým by mohl klient ohrozit své okolí:

.....

Schopnost péče o vlastní osobu:

zvládá zcela sám; zvládá s asistencí plně závislý na pomoci jiné osoby

Chůze:

bez pomoci s pomocí druhé osoby; s holí/chodítkem, nechodící

Potřebuje lékařské ošetření: trvale; občas

Má žadatel psychiatrickou diagnózu? ANO/NE

Může uvedená diagnóza ovlivnit chování žadatele tak, že by mohl ohrozit sebe i druhé, resp. jeho chování může znemožňovat klidné soužití v domě?

.....
.....

Trpí žadatel demencí? ANO/NE

Popis projevů onemocnění:

.....
.....
.....
.....

Orientovanost žadatele:

.....
.....

Je žadatel agresivní? ANO/NE

Smyslové a komunikační poruchy žadatele:

závažná porucha **zraku**

ANO

NE

sluchu – komunikace (afázie)

ANO

NE

.....
.....
.....

Další zvláštní upozornění pro ošetřující personál (např. sdělení o případné pozitivě u chron. hepatitid, event. jiný závažný nález) :

.....
.....

V..... dne.....

.....
Jméno lékaře, podpis, telefon a razítko

Informace o zpracování osobních údajů

Osobní údaje (*) žadatele, příbuzných žadatele a kontaktní osoby budou zpracovávány za účelem posouzení žádosti o poskytnutí bytu zvláštního určení na právním základu oprávněného zájmu správce, kterým je hospodárné a účelné nakládání s byty zvláštního určení.

Osobní údaje budou zpracovávány (zejména shromažďování, ukládání, vyhledávání, uchovávání) v listinné a elektronické formě v interním informačním systému správce po dobu rozhodování o žádosti a poté 5 let pro účely archivace a auditů.

Přístup k osobním údajům budou mít zaměstnanci Odboru soc. věcí a zdravotnictví správce, vybraní sociální pracovníci Pečovatelského centra Praha 7, Odboru majetku správce a správní firmy 7U s.r.o., členové Bytové komise Rady MČ Praha 7 a radní MČ Praha 7 pro sociální oblast.

S osobními údaji nebudou prováděny operace automatizovaného rozhodování nebo profilování.

Správce: Úřad MČ Praha 7, U Průhonu 38/1338, 1700 Praha 7. Pověřenec pro ochranu osobních údajů: dpo@praha7.cz, 604590908.

(*)

a) Rozsah osobních údajů žadatele: jméno a příjmení, datum a místo narození, trvalé bydliště, rodinný stav, přechodné bydliště, telefon, email, údaje o zdravotním stavu, důchod (typ, výše), vlastnictví nemovitostí.

b) Rozsah osobních údajů příbuzných žadatele: jméno a příjmení, adresa, telefon.

c) Rozsah osobních údajů kontaktní osoby: jméno a příjmení, email, telefon.