

Město Bechyně, nám. T.G. Masaryka 2  
391 65 Bechyně  
tel.: 381 477 010, 381 477 025, fax: 381 477 049  
Odbor vnitřních a sociálních věcí  
e-mail: [posta@mestobechyne.cz](mailto:posta@mestobechyne.cz)

## Žádost o byt v Domě s pečovatelskou službou v Bechyni

Jméno a příjmení:.....

Datum narození:.....Telefonní číslo:.....

Trvalý pobyt žadatele:.....

Kontakt na jinou osobu (alespoň jméno, příjmení, telefonní číslo)

---

Žadatel, který nemá trvalý pobyt v Bechyni nebo v obci nacházející se ve spádovém území pověřeného Městského úřadu Bechyně, uvede osobu blízkou, která má trvalý pobyt v Bechyni a která bude mít možnost o žadatele pečovat, pokud mu bude přidělen byt.

Jméno a příjmení osoby blízké:.....

Trvalý pobyt osoby blízké:.....

Příbuzenský vztah osoby blízké k žadateli:.....

---

Byt v Domě s pečovatelskou službou budu užívat:

- sám
- s tímto rodinným příslušníkem:

Jméno a příjmení:..... Datum narození:.....

Adresa trvalého bydliště:.....

---

Důvod podání žádosti podrobně popište:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Žadatel – rodinný příslušník, který bude se žadatelem bydlet:

- je osobou zdravotně postiženou
- je osobou v důchodovém věku a jeho/její zdravotní stav, sociální situace, rodinné poměry, současná bytová situace by mohly být důvodem pro poskytnutí sociální služby
- je osobou v důchodovém věku a lze důvodně předpokládat, že pro postupné zhoršování zdravotního stavu bude potřebovat pomoc sociální služby

---

• V současné době nemám zavedenou žádnou sociální službu:

• V současné době mám zavedenou tuto sociální službu:

.....

---

• O přidělení bytu v domě s pečovatelskou službou mám zájem ihned.

• Žádost v současné době podávám pouze k zaevidování, o okamžité přidělení bytu nemám zájem a sám budu informovat Město Bechyni, jakmile budu mít o přidělení bytu zájem.

---

Předběžně a zcela nezávazně sděluji, že po přidělení bytu v domě s pečovatelskou službou budu mít zájem o pečovatelskou službu v tomto rozsahu:

- pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu
- pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu
- poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy
- pomoc při zajištění chodu domácnosti
- zprostředkování kontaktu se společenským prostředím

---

v \_\_\_\_\_ dne: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ podpis žadatele

v \_\_\_\_\_ dne: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ jméno, příjmení a podpis osoby, která bude s žadatelem bydlet

**Potvrzení odboru vnitřních a sociálních věcí a finančního odboru MěÚ Bechyně, zda žadatel o byt má nebo nemá nesplněné závazky vůči městu, zda v minulosti řádně své závazky plnil, případně zda je nájemcem městského bytu a řádně plní povinnosti vyplývající z nájmu bytu.**

**Vyjádření bytové komise Rady Města Bechyně k bytovým a sociálním poměrům žadatele:**  
Velikost obývaného bytu (domu), adresa bytu (domu), který žadatel užívá:

Způsob užívání:

Byt **je - není** ve vlastnictví Města Bechyně.

V případě přidělení bytu v DPS žadatel tento byt **uvolní - neuvolní** pro potřeby města.

Potřeba zavedení pečovatelské služby **ano – ne**, případně v jakém rozsahu.

Žadatel **je – není** schopen chůze bez cizí pomoci:

Žadatel **používá – nepoužívá** kompenzační pomůcky:

Žadatel **je – není** schopen zvládat běžné úkony v domácnosti:

Současná péče o žadatele – kdo ji poskytuje a jak často:

Další informace:

za bytovou komisi zpracoval:

\_\_\_\_\_ podpis

Uváděné skutečnosti byly ověřeny podle těchto dokladů:

---

---

---

---

---

\*vyplní sociální pracovnice Města Bechyně