

# Městský úřad Roztoky

nám. 5. května 2, 252 63 Roztoky

---

## ŽÁDOST o umístění do Domu s pečovatelskou službou v Roztokách

Jméno a příjmení žadatele: .....

Rodné číslo: .....

Občanský průkaz číslo: .....

Datum narození: ..... Místo: .....

Státní příslušnost: ..... Národnost: .....

Bydliště: .....

Telefon: .....

Žádost podána dne: .....

---

Rodinný stav: ..... Žiji sám/a, s druhem, s dětmi

Původní povolání: .....

Druh důchodu: ..... Výše důchodu: .....

Důvod žádosti: .....

.....

.....

---

**Bydlím** - v bytě:    nájemním    družstevním    vlastním  
- ve vlastním domě  
- v podnájmu

kategorie bytu: ..... WC v bytě:    ano    ne

druh vytápění: ..... výtah:    ano    ne

patro: ..... teplá voda:    ano    ne

počet místností: ..... výše nájmu: .....

Jiné důležité údaje: .....

.....

Byt přenechám Městu Roztoky:                      ano                      ne

**Ošetřujícím lékařem je:** .....

**Dostupnost lékaře:** pěšky /km ..... dopravním prostředkem/km .....

**Pohyblivost žadatele po bytě:** sám s berlemi na invalidním vozíku

**mimo dům:** sám s doprovodem

**Další zdravotní omezení:** .....

.....

---

**Sociální poměry** (vyplní sociální služby s určením stupně naléhavosti):

---

**Potřeba pečovatelské služby (PS):** ano ne

• **PS je v současnosti zajišťována v tomto rozsahu:**

úklid, nákupy, obědy, doprovod, praní prádla, drobné ošetřovatelské úkony, hygiena

• **V případě přijetí do Domu s pečovatelskou službou (DPS) budu mít zájem o tyto služby:**

úklid, nákupy, obědy, doprovod, praní prádla, drobné ošetřovatelské úkony, hygiena

---

**Nejbližší příbuzní v místě bydliště:**

Jméno a příjmení: ..... Telefon: .....

Adresa: ..... PSČ: .....

Jméno: ..... Telefon: .....

Adresa: ..... PSČ: .....

**Nejbližší příbuzní mimo bydliště:**

Jméno a příjmení: ..... Telefon: .....

Adresa: ..... PSČ: .....

Jméno a příjmení: ..... Telefon: .....

Adresa: ..... PSČ: .....

**Zdůvodnění, proč rodinní příslušníci nemohou pečovat o žadatele:**

.....  
.....

---

**Kdo má být zpraven o vážném onemocnění nebo úmrtí žadatele, o jiných závažných událostech vzniklých během pobytu v DPS:**

Jméno a příjmení: ..... Telefon: .....

Adresa: ..... PSČ: .....

---

**K žádosti je nutné přiložit:**

1. Potvrzení o výši důchodu
2. Vyjádření lékaře

---

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ:**

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé a beru na vědomí, že v případě uvedení nepravdivých údajů MěÚ Roztoky tuto žádost zruší.

.....  
Datum

.....  
Podpis žadatele

---

**Další údaje:**

**Vyjádření Správního odboru - oddělení sociálních věcí MěÚ Roztoky:**

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

.....  
 razítko a podpis

**MěÚ Roztoky, oddělení sociálních věcí, vydává toto r o z h o d n u t í o umístění do Domu s pečovatelskou službou v Roztokách:**

Žadatel / žadatelka / pan / paní: .....

Bydliště: .....

byl/a                      nebyl/a                      přijat/a

**Důvody rozhodnutí:**

.....  
 .....

V Roztokách dne: .....

.....  
 razítko a podpis

Dopis byl žadateli vystaven dne: .....

Rozhodnutí bylo žadateli odesláno dne: .....