

Bytový dům pro seniory  
739 43 Staříč

Telefon: 558 660 260  
e-mail: [epodatelna@obec-staric.cz](mailto:epodatelna@obec-staric.cz)

**Datum přijetí žádosti:**

## Žádost o přijetí do bytového domu seniorů

	<b>Žadatel</b>	<b>Spolubydlící</b>
<b>Jméno a příjmení</b>		
<b>Datum a místo narození</b>		
<b>Statní příslušnost</b>		
<b>Rodinný stav</b>		
<b>Trvalý pobyt</b>		
<b>Současný pobyt</b>		
<b>Číslo telefonu, e-mail</b>		

## Kontaktní osoby

<b>Jméno a příjmení</b>	
<b>Vztah k žadateli</b>	
<b>Kontaktní adresa</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>E-mail</b>	

## Ostatní údaje

**Jsem soběstačný/á**

**ANO**

**NE**

**Další důležitá sdělení žadatele (požadavky, potřeby, zájmy..)**

**Požadovaný termín nástupu**

**IHNED**

**JINÝ:**

# VYJÁDŘENÍ PRAKTICKÉHO LÉKAŘE

Vyjádření praktického lékaře ke zdravotnímu stavu žadatele o přijetí do bytového domu seniorů. Jedná se o bytový dům bez zajištění sociálních a zdravotních služeb.

**Žadatel:**

**Nesmí trpět duševním onemocněním (např. projevy narušující kolektivní soužití)**

**Nesmí být závislý na alkoholu či jiných toxických látkách.**

**Nesmí trpět infekčnímu nebo parazitárními onemocněními těch druhů a nákazy, při kterých může být zdrojem nákazy.**

**Je zdravotně a psychicky způsobilý samostatného pobytu v bytě.**

Splnění podmínek pro přijetí	Žadatel		Spolubydlící	
	ANO	NE	ANO	NE
Razítko a podpis lékaře				

## Prohlášení žadatele a spolubydlící osoby:

1. Prohlašuji, že veškeré údaje uvedené v této žádosti jsou pravdivé.
2. Svým podpisem stvrzuji, že souhlasím se zpracováním osobních údajů, včetně informace o zdravotním stavu, a to v rámci předmětné žádosti s tím, že s nimi bude nakládáno v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění.
3. Beru na vědomí, že finanční náklady spojené s podáním žádosti o přijetí (lékařské vyjádření, poštovné apod.) si uhradím sám.
4. Beru na vědomí, že veškeré změny mající negativní vliv na společné soužití v Domově pro seniory Staříč jsem povinen/povinna neprodleně oznámit pronajímateli (např. změna zdravotního stavu vylučující soužití s ostatními nájemci)

**Souhlasím s využitím osobních údajů.**

V.....

**Podpis žadatele, spolubydlícího:**