

## Příloha k žádosti o nájem bytu

- chráněného bytu v Domě s chráněnými byty v ul. U Cementárny, Štětí
- bytu v DPS Školní 700 Štětí
- bytu zvláštního určení (bezbariérového) v DPS Školní 700 Štětí
- bytu zvláštního určení (bezbariérového) v Zahradní ul. Štětí

ŽADATEL O BYT	
Příjmení, jméno:	Datum narození:
Trvalé bydliště (obec, ulice, č.p.):	

Souhlasím s poskytnutím mých osobních údajů včetně zdravotních údajů osobám, zodpovědným za zpracování a posouzení žádosti o nájem bytu v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.

Datum: .....

Podpis žadatele: .....

VYJÁDRĚNÍ OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE		
Zdravotní stav žadatele:		
Duševní stav žadatele (popř. projevy narušující kolektivní soužití):		
Je schopen chůze bez cizí pomoci	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
Je upoután trvale* - převážně* na lůžko	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
Je schopen sám sebe obsloužit	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
Potřebuje lékařské ošetření:	Trvale	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
	Občas	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
Je žadatel pod dohledem specializovaného zdravotního oddělení - příp. uvést jakého:	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
Je nařízena karanténa pro podezření z nákazy přenosnou chorobou či onemocnění touto chorobou	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
Potřebuje zvláštní zdravotně-ošetrovatelskou péči - jakou:	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
Ze zdravotních důvodů žádosti <input type="checkbox"/> doporučuji <input type="checkbox"/> nedoporučuji vyhovět		

\* Nehodící se škrtněte

**Jiné údaje ošetřujícího lékaře (lze pokračovat na druhé straně):**

Datum: .....

Podpis ošetřujícího lékaře: .....