

## Příloha č. 5 Formulář určený pro žadatele o byt zvláštního určení

### INFORMACE O ZDRAVOTNÍM STAVU ŽADATELE

Žadatel má přiznáno:

- |   |  |                                       |
|---|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> invalidita I. stupně   | <input type="checkbox"/> příspěvek na péči v I. a II. stupni | <input type="checkbox"/> průkaz TP    |
| <input type="checkbox"/> invalidita II. stupně  | <input type="checkbox"/> příspěvek na péči v III. stupni     | <input type="checkbox"/> průkaz ZTP   |
| <input type="checkbox"/> invalidita III. stupně | <input type="checkbox"/> příspěvek na péči v IV. stupni      | <input type="checkbox"/> průkaz ZTP/P |

*V případě, že se zdravotní komplikace týkají společného žadatele B, uveďte:*

### Využívám pečovatelskou či jinou sociální službu

- Ano  
 Ne – pomáhá mi osoba blízká, jiná  
 Ne – nepotřebuji pomoc jiné osoby

### BYTOVÁ SITUACE ŽADATELE

Stávající bydlení:

- vlastní byt/dům  
 družstevní byt  
 bydlení u rodiny či přátel  
 sociální zdravotnické zařízení  
 nájemní byt/dům  
 městský byt  
 jiné – vypište .....

Byt je umístěn v:

- přízemí  
 poschodí č. .... Výtah ano/ne

Vytápění bytu na tuhá paliva

- Ano  
 Ne