

ŽÁDOST O PŘIDĚLENÍ BYTU V DOMĚ S PEČOVATELSKOU SLUŽBOU

(ve smyslu Pravidel pro pronájem a směnu bytů a nebytových prostor ve vlastnictví města Lázně Bělohrad čl. VII.)

Prostřední Nová Ves 2, 507 81 Lázně Bělohrad

e-mail: ps@lazne-belohrad.cz

tel.: +420 605 207 790

ŽÁDÁM O PŘIDĚLENÍ BYTU V DOMĚ S PEČOVATELSKOU SLUŽBOU (DPS) Z DŮVODU:

ŽADATEL:

Jméno a příjmení: _____

Rodné číslo: _____

Trvalé bydliště: _____

Telefonní číslo: _____

Občanství: _____

Rodinný stav _____

Pobírám důchod: ano - ne starobní - invalidní

Jsem zaměstnán ano - ne hlavní pracovní poměr - DPP - DPČ

Bydlím: ve vlastním domě/bytě - v podnájmu - u příbuzných - jinak - osaměle

Využívám pečovatelskou službu: ano - ne - uvažuji o tom

Zdravotní stav: _____

Pohyblivost _____

NEHODÍCÍ SE ŠKRTNĚTE

Osoby žijící s žadatelem ve společné domácnosti (manžel/ka, rodiče, děti, vnuci, zeť, snacha):

Jméno a příjmení	Datum narození	Příbuzenský poměr k žadateli	Rodinný stav	Zaměstnání

Osoby žijící mimo společnou domácnost (manžel/ka, rodiče, děti, vnuci, zeťové, snachy):

Jméno a příjmení	Datum narození	Příbuzenský poměr k žadateli	Rodinný stav	Adresa

Jako přílohu je možné doložit vyjádření ošetřujícího lékaře.

V _____ dne _____

_____ vlastnoruční podpis žadatele