

Město Velvary
náměstí Krále Vladislava 1
273 24 Velvary

Příloha č. 1

Pořadové číslo:

.....

Dům s pečovatelskou službou Velvary
sídlo Slánská 198, Velvary, PSČ 273 24
te 315 617 001, 315 761 199

ŽÁDOST O PŘIDĚLENÍ BYTU V DOMĚ S PEČOVATELSKOU SLUŽBOU

Žadatel/ka	
Jméno a příjmení:	
Rodné příjmení:	
Datum narození:	
Trvalé bydliště:	
Dočasné bydliště:	
Rodinný stav:	
Telefon:	
Druh důchodu:	starobní ☐ vdovský ☐ plný invalidní ☐ vдовеcký
Výše důchodu:	
Příspěvek na péči:	Ano ☐ Výše příspěvku na péči: Ne ☐
Průkaz:	TP ☐ ZTP ☐ ZTP/P ☐
Bytové poměry:	byt městský Ano ☐ byt vlastní Ano ☐ byt družstevní Ano ☐ rodinný dům Ano ☐ jiné Ano ☐ jaké:..... (u příbuzných, v podnájmu, ubytovna, apod.)
Kontakty na rodinu: (děti, příbuzní, apod.) Telefon, adresa	

Jméno obvodního lékaře:	
Zdravotní pojišťovna:	
Považuji za důležité sdělit ze svého zdravotního stavu:	
Využívá žadatel pečovatelskou službu Ano ☐ Ne ☐ pokud ano využívám těchto služeb: pokud ne jaké služby budu využívat:	

Pozn.: Do domu s pečovatelskou službou jsou přednostně přijímáni občané, kteří již využívají pečovatelskou službu a tuto budou využívat i nadále.

PROHLÁŠENÍ ŽADATELE:

Prohlašuji, že veškeré údaje žádosti jsem uvedl(a) pravdivě a jsem si vědom případných následků:

K výše uvedenému doplňuji - uveďte DŮVOD, proč žádáte o umístění do DPS:

.....

.....

.....

.....
podpis žadatele/žadatelky

Ve Velvarech dne:

☐

- správné údaje označte ve čtverci křížkem