

EVIDENČNÍ KARTA K ŽÁDOSTI O BYT v DPS

ŽÁDOST VYPLŇUJTE HŮLKOVÝM PÍSMEM !

Žádost přijata dne: _____ Č.j. _____

Uchazeč:

Jméno *Příjmení* *Datum nar.* *Místo naroz.* *Rodné číslo*

Dosavadní bydliště uchazeče: _____

Telefonní číslo (na kterém je možné Vás zastihnout): _____

Rodinný stav:

*Svobodný (á) **

Ženatý / Vdaná

Rozvedený (á)

Ovdovělý (á)

Dosavadní bytové poměry:

*Vlastní byt **

Jiný nájemní byt

U jiných příbuzných

Na ubytovně, podnájem

Zdravotní stav žadatele:

*Plný invalidní důchod **

Částečný invalidní důchod

Jiné sociální důvody

Příspěvek na péči:

*Jsem příjemcem příspěvku na péči: _____ skupina *)*

Budu žádat o poskytnutí příspěvku na péči

Nejsem příjemcem ani nebudu žádat o poskytnutí příspěvku na péči

Dávky sociální podpory:

*Pobírám tyto dávky sociální podpory: příspěvek na živobytí *)*

příspěvek na bydlení

jiné _____

Délka trvalého pobytu v obci HOLOUBKOV ke dni podání žádosti: _____ roků.

(Doplň pracovníce OÚ Holoubkov.)

Doložení zdravotního stavu lékařem, u kterého je uchazeč registrován, ve vztahu k potřebě využívání úkonů pečovatelské služby

Žádost musí být vyplněna ve všech bodech.

Prohlašuji, že nemám finanční ani jiné závazky po lhůtě splatnosti vůči obci Holoubkov. Prohlašuji, že mnou uvedené údaje jsou pravdivé a že jsem si vědom(a), že při uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů bude tato žádost vyřazena ze seznamu žadatelů o byt v DPS.

***) nehodící škrtněte**

Podpis žadatele

Záznamy sociálně-zdravotního a bytového výboru