

EVIDENČNÍ KARTA K ŽÁDOSTI O BYT v DPS

ŽÁDOST VYPLŇUJTE ČITELNĚ HŮLKOVÝM PÍSMEM !

Žádost přijata dne: _____ Poplatek zaplacen dne: _____ Č.j.: _____

Žadatel:

Jméno

Příjmení

Datum narození

Trvalé bydliště žadatele: _____

Skutečné bydliště žadatele (je-li odlišné od trvalého bydliště): _____

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, jiné

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 Obecní úřad Holoubkov.)

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

