



Městský úřad Blatná

Sociální odbor
třída T. G. Masaryka 322, 388 11 Blatná
okres Strakonice
tel.: 383 416 213, 383 416 111

Žádost o přidělení bytu zvláštního určení v Domě s pečovatelskou službou v Blatné (DPS)

Příjmení a jméno

Datum narození **Rodné číslo**

Trvalý pobyt

Rodinný stav **Telefon:**

Druh důchodu /označte/: starobní
 vdovský/vdovecký
 invalidní 3. stupně - přiznaný trvale

Současná bytová situace /označte/:

- ve vlastním domku
- v bytě : byt v osobním vlastnictví
 - družstevní byt
 - obecní byt
- podnájem, popř. jiný druh bydlení

Osamělost: /označte/: ano - ne

Kontakt na rodinné příslušníky /jméno, trvalý pobyt, tel. číslo, příbuzenský vztah/:

.....
.....
.....

Pečovatelská služba /označte/: již zavedena, mám uzavřenou smlouvu ano - ne

Důvody podání žádosti:

.....

Žádal/a jste již v minulosti o přidělení bytu v Domě s pečovatelskou službou v Blatné
/označte/: ano, uveďte datum podání žádosti, případně datum vyřazení žádosti z důvodu
odmítnutí nabízeného bytu:
 ne

VYJÁDŘENÍ PRAKTICKÉHO LÉKAŘE

(zdravotní stav není kontraindikací pro soužití osob v domě s pečovatelskou službou, žadatel nevyžaduje hospitalizaci v lůžkovém zdravotnickém zařízení ani trvalou a stálou 24 hodinovou ošetrovatelkou péči denně)

Doporučuji x **nedoporučuji** /nehodící se škrtněte/

přidělení bytu v domě s pečovatelskou službou.

.....

razítko a podpis lékaře

PROHLÁŠENÍ ŽADATELE

Prohlašuji, že: nemám žádné závazky vůči Městu Blatná
 mám závazky vůči Městu Blatná a jsem v prodlení s jejich plněním
z důvodu:

Podpisem žádosti dávám souhlas s ověřením mých osobních údajů, které jsou nutné k vyřízení žádosti o přidělení bytu v DPS.

Datum: Podpis žadatele:

K žádosti doložte průkaz totožnosti a rozhodnutí o přiznání a výši důchodu.