

# Ž á d o s t

## o přidělení bytu v Domě s pečovatelskou službou v Pozořicích

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: ..... R. Č. ....

Rodinný stav: ..... Číslo OP: .....

Adresa: .....

Telefon: .....

Průkaz ZTP: .....

Důvod podání žádosti: .....

.....

.....

Nejbližší příbuzní (jméno,příjmení,adresa,telefon): .....

.....

.....

.....

Datum: ..... Podpis žadatele: .....

---

Vyjádření ošetřujícího lékaře o způsobilosti bydlení v DPS (soběstačnost).

.....

.....

Datum: ..... Podpis a razítko lékaře: .....

Doložka:

Tato výše uvedená data jsou získávána a slouží pouze k účelu podání žádosti do Domu s pečovatelskou službou a nebudou využita k jinému než uvedenému účelu.

V Pozořicích dne: .....  
.....  
Podpis

Souhlas se zpracováním osobních údajů osoby, která je poskytla.

V Pozořicích dne: .....  
.....  
Podpis