

Žádost o přidělení bytu v domě s pečovatelskou službou (DPS)

Jméno, příjmení, titul :

Datum narození : Místo narození:

Trvalé bydliště :

Rodinný stav : Číslo telefonu:

Mám zavedenou pečovatelskou službu: ano, ne*) Jsem soběstačný: ano, ne*)
Vlastnictví bytu, domu: ano, ne*)

Odůvodnění žádosti:

.....

.....

Zdravotní stav:

Osoby žijící s žadatelem ve společné domácnosti:

..... vztah k žadateli

Prohlášení žadatele:

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsou pravdivé a jsem se vědom(a) následků, které by pro mne z uvedení nepravdivých údajů vyplývaly (zákon č. 251/2016 sb.).

UPOZORNĚNÍ:

- Po uplynutí dvou let od podání žádosti písemně potvrďte, že žádost i nadále trvá. V případě, že tak neučiníte, tato žádost **zaniká** a je vyřazena ze seznamu žadatelů.
- Výše uvedené údaje budou Valašskoklobouckou poliklinikou p.o. zpracovávány po dobu zařazení Vaší žádosti v seznamu žadatelů. Po jejím vyřazení budou po uplynutí archivačních lhůt skartovány.

SOUHLASÍM*)

NESOUHLASÍM*)

*) Nehodící se škrtněte

V dne:

.....

podpis žadatele