

Ž Á D O S T

o umístění do Domu s pečovatelskou službou v Heřmanově Městci

Jméno a příjmení žadatele: (u žen též rodné)			
Stav:			
Datum narození:		Místo narození:	
Trvalé bydliště:			
Žadatel uvede datum přihlášení k trvalému pobytu v Heřmanově Městci nebo v jeho místní části:			
Je-li žadatel důchodcem – druh důchodu a jeho měsíční výše:			
Důvody pro podání žádosti:			
V případě, že žadatel požaduje umístit do domu s pečovatelskou službou společně s manželem, družkou či jinou osobou v příbuzenském vztahu, vyplní část B žádosti.			
Žadatel bydlí:			
ve vlastním domě	-	vlastním bytě	- podnájmu *)
u příbuzných	-	s rodinou	- osaměle *)
ve vyšším podlaží bez výtahu a nemůže si zajistit výměnu bytu			*)
Způsob vytápění bytu (domu) nyní užívaného:			
Vybavení nyní užívaného bytu (domu) koupelnou:	ANO – NE		
K datu podání žádosti poskytována pečovatelská služba:	ANO – NE		
V případě umístění do domu s pečovatelskou službou budete požadovat pečovatelskou službu:	ANO – NE Pokud ano, uveďte jaké úkony:		
Žadatel je držitelem průkazu TP, ZTP, ZTP/P *)			
V případě přijetí do domu s pečovatelskou službou uvolníte městský byt a tento byt zůstane k dispozici Městu Heřmanův Městec:	ANO – NE		

Vyjádření ošetřujícího lékaře:

Dne

Razítko a podpis:

Čestné prohlášení žadatele

Čestně prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl(a) pravdivě a jsem si vědom(a) toho, že nepravdivé údaje by měly za následek vyřazení mé žádosti.

V

dne

.....
vlastnoruční podpis žadatele

Adresa:

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

*) nehodící se škrtněte

Ž Á D O S T**o umístění do Domu s pečovatelskou službou v Heřmanově Městci**

Údaje o osobě, která bude umístěna společně s žadatelem do domu s pečovatelskou službou a je k žadateli v příbuzenském vztahu: *

manžel – manželka, druh – družka, jiný příbuzenský vztah (uved'te jaký):

.....

Jméno a příjmení: (u žen též rodné)		
Stav:		
Datum narození:		Místo narození:
Trvalé bydliště:		
Žadatel je držitelem průkazu TP, ZTP, ZTP/P *		
V případě přijetí do domu s pečovatelskou službou uvolníte městský byt a tento byt zůstane k dispozici Městu Heřmanův Městec:	ANO – NE	

Vyjádření ošetřujícího lékaře:

Dne

Razítko a podpis:

Čestné prohlášení žadatele

Čestně prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl(a) pravdivě a jsem si vědom(a) toho, že nepravdivé údaje by měly za následek vyřazení mé žádosti.

V

dne

.....
vlastnoruční podpis

Adresa:

.....

.....

*) nehodící se škrtněte