



MĚSTO VŠERUBY

Všeruby č.p. 2, 330 16 Všeruby u Plzně

Žádost o zařazení do seznamu uchazečů o přidělení bytu v DPS Všeruby

A. Vyplní žadatel

Jméno a příjmení: Stav:

Datum narození: Rodné číslo:

Bydliště: Telefon:

Stručný důvod žádosti:

Pečovatelskou službu budu využívat v následujícím rozsahu:

datum

podpis žadatele

B. Vyplní ošetřující lékař (zajistí žadatel)

Stručný popis celkového zdravotního stavu žadatele:

Zdravotní stav žadatele odpovídá umístění do DPS, kde není stálá pečovatelská služba:
ANO - NE

datum

razítko a podpis ošetřujícího lékaře

C. Vyjádření pečovatelské služby

Doporučujeme přidělení bytu v DPS: **ANO – NE**

Odůvodnění:

datum

podpis a razítko pečovatelské služby

D. Stanovisko bytové komise města Všeruby

doporučujeme přidělení bytu v DPS: **ANO – NE**

datum

podpis předsedy bytové komise města Všeruby

E. Stanovisko rady města Všeruby

Schvalujeme přidělení bytu v DPS: **ANO – NE**

Číslo usnesení rady města:

datum

podpis starosty