



Žádost o pronájem bytu v DPS

Ulice: sídlíště Pod Nádražím	číslo popisné : 561	číslo preferovaného bytu:
--	-------------------------------	----------------------------------

Jméno a příjmení (i rodné):

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Státní příslušnost:

Rodinný stav:

Telefon:

Kontaktní osoba:

Jméno a příjmení:

Vztah:

Telefon / email:

Odůvodnění žádosti o pronájem bytu v DPS:

.....

.....

.....

.....

.....

Prohlášení žadatele:

Prohlašuji, že všechny uvedené údaje v této žádosti jsou pravdivé a úplné.

Dle obecného nařízení o ochraně osobních údajů EU č. 2016/679 a dle zákona č. 101/2000 Sb., ochraně osobních údajů, souhlasím se zpracováním výše uvedených údajů pro účely vyřízení mé žádosti o pronájem bytu v DPS.

Potvrzuji, že beru na vědomí, že vyřízení mé žádosti vyžaduje šetření sociálního pracovníka Města Ronov nad Doubravou

V Dne: Podpis žadatele:

Vyplní město Ronov nad Doubravou:

Potvrzení o bezdlužnosti:

- a) Potvrzujeme, že žadatel o byt nemá dluh vůči Městu Ronov nad Doubravou po lhůtě splatnosti.
- b) Potvrzujeme, že žadatel o byt má dluh vůči Městu Ronov nad Doubravou po lhůtě splatnosti ve výši: Kč

Vyjádření lékaře

o zdravotním stavu žadatele o umístění do bytu v Domě s pečovatelskou službou v Ronově nad Doubravou

Žadatel/ka:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Anamnéza:

Objektivní stav:

Duševní stav:

Žadatele, vzhledem k jeho zdravotnímu stavu, *doporučuji – nedoporučuji* umístit v Domě s pečovatelskou službou, který je určen pro osoby s omezenou soběstačností, avšak má časově omezený provoz (pracovníci Pečovatelské služby jsou přítomni 8 hodin denně pouze v pracovní dny).

V Dne:

Podpis a razítko lékaře: