

# Ž á d o s t

**o přidělení bytu v Domě s pečovatelskou službou 2 v Újezdu u Brna, Rybářská 1001**

---

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: ..... R. Č. ....

Rodinný stav: .....

Adresa: .....

Telefon: .....

Starobní důchod: ANO NE

Plný invalidní důchod: ANO NE

Důvod podání žádosti: .....

.....

.....

Adresa nejbližších příbuzných ( telefon): .....

.....

Datum: ..... Podpis žadatele: .....

---

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

.....

.....

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