

Městský úřad Kryry, odbor sociálních věcí

ŽÁDOST

o přidělení bytu v Bytech pro seniory v Kryrech

Jméno a příjmení:

Bydliště:

Datum narození: Rodné číslo:

Stav:

Druh důchodu: Výše důchodu:

Důvod podání žádosti do BPS:

.....

.....

Osoby žijící s žadatelem ve společné domácnosti:

.....

.....

.....

V dne

Podpis žadatele

Údaje o zdravotním stavu žadatele:

Vyjádření ošetřujícího lékaře:.....

.....

.....

.....

.....

Dne: Podpis a razítko lékaře:

Vyjádření psychiatra:

.....

.....

.....

.....

Dne: Podpis a razítko lékaře: