



MĚSTO KYJOV

Městský úřad Kyjov Odbor sociálních věcí

Masarykovo nám. 30, 697 01 Kyjov
tel. : 518 697 411, fax : 518 614 097
e-mail: urad@mukyjov.cz

Žádost o nájem bytu v Domě s pečovatelskou službou v Kyjově

1. Údaje o žadateli

Příjmení, jméno, titul:

Datum narození: Rodné číslo:

Trvalý pobyt:
(ulice, číslo popisné/orientační, obec, PSČ)

Současné místo pobytu:
(ulice, číslo popisné/orientační, obec, PSČ)

Rodinný stav: svobodný(á) ženatý, vdaná rozvedený(á) ovdovělý(á)

Kontaktní telefon žadatele:

2. Údaje o životních podmínkách

Druh důchodu:

starobní vdovský/vdovecký invalidní jiný, uveďte

Měsíční výše důchodu *:

Příspěvek na péči přiznán žadateli: ANO (stupeň závislosti) NE

Žadatel je držitel průkazu mimořádných výhod: ANO - TP ZTP ZTP/P
 NE

Údaj označený * je nepovinný

Uzavřena smlouva o poskytování pečovatelské služby: ANO NE

Pokud ano, uveďte poskytované služby a jejich četnost:

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

3. Bytové podmínky žadatele

Žadatel bydlí: obecní byt družstevní byt
 byt v osobním vlastnictví rodinný dům
 jiný typ bydlení, jaký

V domácnosti bydlí: sám/sama
 ve společné domácnosti s níže uvedenými osobami:

Jméno a příjmení	vztah k žadateli	trvalý pobyt	telefon
------------------	------------------	--------------	---------

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

Kontaktní osoba (vyplnit v případě, že žadatel bydlí sám):

Jméno a příjmení	vztah k žadateli	trvalý pobyt	telefon
------------------	------------------	--------------	---------

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

4. Zdravotní stav

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

Ošetřující (praktický lékař):

5. Důvod podání žádosti o nájem bytu v DPS

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

6. Požadavek na velikost bytu:

- jednopokojový**
- dvoupokojový** /určen pro dvojici/

Údaje o spolubydlícím

Jméno a příjmení:

Datum narození: Rodné číslo:

Vztah k žadateli:

Trvalý pobyt:

Možnost nástupu do volného bytu:

- ihned
- do 6 měsíců
- do 1 roku
- výhledově (v závislosti na zdravotním stavu, apod.)

7. Prohlášení žadatele:

Prohlašuji, že veškeré údaje jsem uvedl/a/ podle skutečnosti. Dojde-li ke změně, oznámím ji nejpozději do 30 dnů MěÚ Kyjov, odboru sociálních věcí.

V dne
podpis žadatele