

Žádost o přidělení bytu v domě s byty zvláštního určení

Vyplní uchazeč o byt:

Jméno:			
Datum narození:			
Současné bydliště:			
Stav:			
Kontakt (telefon):			
Příjemce příspěvku na péči:	ano	ne	
Zdůvodnění žádosti:			

--	--

datum

podpis uchazeče o byt

Vyjádření ošetřujícího lékaře:

Jedná se o osobu, která vyžaduje zabezpečení pečovatelské služby:	ano	ne
---	-----	----

--	--

datum

razítko a podpis ošetřujícího lékaře

Žádost přijata Charitou Odry dne:

Vyjádření Charity Odry ke dni rozhodování o přidělení bytu:

Jedná se o osobu, u které je zabezpečována pečovatelská služba:	ano	ne
---	-----	----

--	--

datum

razítko a podpis Charita Odry

Žádost přijata MěÚ Odry dne:

Vyjádření Městského úřadu Odry:

--	--

datum

razítko a podpis OSV MěÚ Odry