

Obecní úřad Tmaň, Tmaň č.p. 50, 267 21

Tel.: 311/689 874, fax, tel.-311/689 884

## Žádost

O přidělení bytu v domě s pečovatelskou službou ve Tmani

Jméno, příjmení, (rodné příjmení) žadatele: .....

Datum a místo narození: .....

Rodné č.: ..... občanství: ..... rodinný stav: .....

Č. občanského průkazu: .....

Adresa trvalého bydliště: .....

PSČ: ..... tel: .....

Adresa současného bydliště: \* .....

PSČ: ..... tel: .....

Zdravotní pojišťovna: .....

Ošetřující lékař: .....

Druh a výše důchodu: ..... datum výplaty: .....

---

Jméno a příjmení manžela/manželky: .....

Rodné číslo: ..... občanství: .....

Adresa trvalého bydliště: .....

PSČ: ..... tel: .....

Ošetřující lékař: .....

Druh a výše důchodu: ..... datum výplaty: .....

\*pokud se adresa současného bydliště shoduje s bydlištěm trvalým, není nutné vyplňovat

# Dotazník

Bytové poměry žadatele:

## 1. Nemovitost, ve které trvale bydlím/e:

a) rodinný dům, počet místností, vlastník:.....

b) obytný (činžovní) dům, vlastník:.....

c) byt, počet místností, vlastník:.....

## 2. Vybavenost bytu (rodinného domu):

-voda	v bytě	mimo byt	není
-koupelna	v bytě	mimo byt	není
-WC	v bytě	mimo byt	není
-topení ústřední, plyn, el. energii	ano		ne
-ústřední topení na tuhá paliva	ano		ne
-topení na tuhá paliva – kamna	ano		ne
-jiné topení (jaké)	.....		
-telefon i mobilní	ano		ne

## 3. Obydlenost domu/ bytu:

a) počet členů společné domácnosti:.....

b) počet mnou/námi obývaných místností:.....

c) mám/e vlastní pokoj                                                    ano                                                    ne

Ostatní:

### 1. Vztah k obci Tmaň:

a) jsem/ jsme, byl/i jsem/ jsme obyvatelem Tmaň – od kdy.....

b) jsem/ jsme, byl/i jsem/ jsme obyvatelem okresu Beroun – kde, od kdy, do kdy.....

.....

c) mám/e ve Tmani příbuzné, příbuzenecký vztah:            ano                                                    ne

kde.....

d) mám/e v okrese Beroun příbuzné, příbuzenecký vztah:    ano                                                    ne

kde.....

2. Pečovatelská služba:

- |                                                         |     |    |
|---------------------------------------------------------|-----|----|
| a) pečovatelskou službu jsem/jsme využíval/a/i          | ano | ne |
| pečovatelskou službu využívám                           | ano | ne |
| b) pečovatelskou službu využívám/e pravidelně každý den | ano | ne |
| občas – jak často                                       | ano | ne |

c) úkony využívané pečovatelskou službou:.....  
.....  
.....

3. Byt, ve kterém bydlím, přenechám obci Tmaň:                      ano                      ne

4. Přidělení bytu v DPS potřebuji: .....                      co nejdříve                      .....

5. Jiná sdělení:

6. Vyplní ošetřující lékař:

Diagnoza a popis zdravotního stavu ošetřovaného/celkové vzezření, stav výživy, tělesné postižení, chronické onemocnění, psychické změny atd.:



Zdůvodnění žadatele o potřebě přidělení bytu v DPS:.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## Prohlášení

Prohlašuji, že všechny údaje, které jsem uvedl/a jsou pravdivé.  
Jsem si vědom/a následků, které by měla nesprávnost uvedených údajů.  
Nepravdivé údaje mohou přivodit i případnou odpovědnost za přešupek podle zákona 200/1990 Sb, v platném znění, pokud by se nejednalo vzhledem k okolnostem případu o trestný čin.

Beru na vědomí, že v případě přidělení bytu jsem povinen/a podepsat nájemní smlouvu do jednoho týdne ode dne oznámení tohoto přidělení. V případě nepodepsání nájemní smlouvy v určeném termínu, souhlasím se ztrátou nároku na tento byt.

V.....dne.....

.....

.....

Podpis žadatele/ů