

Osoby žijící mimo společnou domácnost žadatele:
(manžel/ka, rodiče, děti, vnuci, apod.)

Příjmení a jméno	příbuzenský vztah	dat. narození	stav
.....
.....
.....
.....
.....

Kdo má být informován o vážném onemocnění nebo úmrtí žadatele, bude-li do DPS přijat?

Příjmení a jméno:.....

Adresa:.....

Telefon:.....

V případě, že můj zdravotní stav nebude odpovídat pobytu v DPS **s o u h l a s í m** s přeřazením do Domova důchodců.

V dne.....
podpis žadatele

Čestné prohlášení žadatele:

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl pravdivě. Jsem si vědom/a toho, že nepravdivé údaje by měly za následek případné požadování náhrady, vzniklé škody, eventuálně i propuštění z DPS.

V..... dne.....
podpis žadatele

Rozhodnutí:

Dne.....Městská rada rozhodla vyhovět – nevyhovět žádosti
pana/paní
bytem.....o umístění do DPS usnesením
Městské rady Dolní Bousov č.....
Důvody rozhodnutí:.....

V Dolním Bousově dne.....
razítko a podpis