



Příloha k žádosti o pronájem bytu v domě zvláštního určení

I. Žadatel:

Jméno: _____ Příjmení: _____ Titul: _____

Datum narození: _____ Místo narození: _____

Trvalý pobyt: _____

V _____ dne _____ Podpis žadatele: _____

Městský úřad Sezemice informuje o zpracování osobních údajů na webových stránkách města:
<https://sezemice.cz/mestsky-urad/povinne-zverejnovane-informace/ochrana-osobnich-udaju/>

II. Vyjádření ošetřujícího lékaře:

Zdravotní stav žadatele:

(fyzický a duševní stav žadatele, popř. projevy narušující kolektivní soužití, např. psychické a zdravotní zátěže potencionálně narušující možnost kolektivního soužití včetně psychických poruch, alkoholismu a jiných toxikománií, mentální retardace, senilní demence apod.)

Splňuje žadatel podmínky pro umístění do bytu zvláštního určení (schopnost samostatného bydlení a soběstačnost v základné sebeobsluze): ANO NE

V _____ dne _____

Podpis a razítko ošetřujícího lékaře _____