

**ŽÁDOST**  
**CHRÁNĚNÉ BYDLENÍ VYŠKOV**

Zadatel:.....  
Příjmení (příp. i rodné) Jméno (křestní)

Narozen:.....  
Den, měsíc, rok Místo Okres

Trvalé bydliště:..... PSC:.....

Doručovací adresa..... PSC:.....  
V případě, že se liší místo pobytu od trvalého bydliště

Telefon, mobil:..... E-mail:.....

Rodinný stav:..... Státní příslušnost:.....

Projevy zdravotního stavu žadatele (prosím, neuvádějte diagnózy)

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

Jste schopen(na) chůze bez cizí <u>pomoci:</u>	ANO	NE	OMEZENĚ
Jste schopen(na) sám(a) se <u>obsloužit:</u>	ANO	NE	OMEZENĚ
Potřebujete pravidelné lékařské <u>ošetření:</u>	ANO	NE	NĚKDY

Je žadatel svéprávný? .....

V případě opatrovníka - jméno, příjmení, adresa a telefonní číslo: .....

.....  
.....