



**Městský úřad Sedlčany**  
**Odbor majetku**  
**náměstí T. G. Masaryka 32**  
**264 80 Sedlčany**  
**tel.: 314 002 931**

## **Žádost o umístění v Domě s pečovatelskou službou (DPS)**

Jméno a příjmení .....tel.....

Trvalé bydliště .....

Datum narození..... Rodinný stav .....

Druh vypláceného důchodu ..... Výše (nepovinný údaj).....

### **Společně posuzované osoby – manžel, manželka**

Jméno a příjmení .....

Datum narození..... Rodinný stav .....

Druh vypláceného důchodu ..... Výše .....

### **Dosavadní byt**

Majitel bytu (vlastník nemovitosti) .....

Velikost bytu .....

Jsou zde hlášeny k trvalému pobytu tyto další osoby:

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

Trvalý pobyt v obci od roku .....

Využívám služeb Pečovatelské služby Sedlčany (vyberte možnost)

ANO – poskytované služby .....

NE

Důvody pro umístění v DPS: .....

.....

.....

.....

Přínos městu po umístění do DPS (vyberte možnost)

- odevzdání stávajícího bytu Městu Sedlčany
- finanční příspěvek městu na řešení sociální a bytové problematiky ve výši

..... Kč

jiný

Osoba, o jejíž umístění do DSP v Sedlčanech se jedná souhlasí, aby byly její osobní a citlivé údaje použity v souladu se zák. č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů uvedené v žádosti o umístění do DPS. Tento souhlas poskytuje na dobu, která je nezbytná k účelu jejich spravování. Toto stvrzuje svým podpisem.

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé. Žádost jsem vyplnil(a) po řádném zvážení a dobrovolně. Jsem si vědom(a) následků nepravdivého prohlášení, včetně případné další odpovědnosti.

V Sedlčanech .....

Podpis .....

---

Zdravotní stav:

(prosíme o vyjádření ošetřujícího lékaře v otázce zdravotního stavu po stránce duševní a fyzické, výčtu omezení nebo ztráty funkcí motorických, senzorických a **potřebnosti pečovatelské služby**)

V Sedlčanech dne ..... razítko, podpis.....