



MĚSTYS CHOLTICE

Pardubická 78, 533 61 Choltice, tel.: 466 972 200, e-mail: podatelna@choltice.cz,

ŽÁDOST O POVOLENÍ DLOUHODOBÉ NÁVŠTĚVY V DPS / DCHB CHOLTICE

(1) Identifikační údaje žadatele

Jméno a příjmení, titul	
DPS / DCHB	<input type="checkbox"/> DPS čp. 160 <input type="checkbox"/> DCHB čp. 260
Byt číslo	

(2) Žádám o povolení dlouhodobé návštěvy v DPS/DCHB

Důvod žádosti	<input type="checkbox"/> péče o dočasně zdravotně handicapovaného rodinného příslušníka <input type="checkbox"/> potřeba dočasné zdravotní péče ze strany rodinného příslušníka po dobu své zdravotní indispozice
Předpokládaná délka návštěvy	Od Do
Jméno a příjmení návštěvy	
Věk návštěvy	
Příbuzenský stav	
Podpis žadatele	
Souhlas a podpis starosty	<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE