

Meno, priezvisko: _____

Mestský úrad
Moldava nad Bodvou

V Moldave nad Bodvou, dňa.....

Žiadosť o umiestnenie v Dočasnej ubytovni pre bezdomovcov

Podpísaný,nar.

trvalé bydlisko

týmto žiadam o umiestnenie v Dočasnej ubytovni pre bezdomovcov .

Odôvodnenie:

.....

.....

Môj príjem tvorí:.....

.....

Podpis

Stanovisko lekára:

Potvrdenie obvodného lekára na základe vyšetrenia:

- pľúcneho lekára
- kožného lekára
- psychiatra

Menovaný môže – nemôže byť umiestnený v DU pre bezdomovcov
Trpí - netrpí infekčným ochorením.

V Moldave n.B., dňa.....

.....
Pečiatka, podpis lekára

Príloha: doklad /fotokópia rozhodnutia/ o príjme