

Jen pro úřední záznamy – žadatel nevyplňuje!

Zapsáno pod č. ev.

Podací razítko:

Číslo jednací

Vyplni čitelně žadatel:

**Žádost o pronájem bytu v domě zvláštního určení,
kde je poskytována terénní pečovatelská služba**

Jméno a příjmení.....

Dat. narození Stát. občanství Rodinný stav.....

Trvalý pobyt od roku

Současné bydlištětelefon.....

Zaměstnavatelprac. zařazení.....

Žadatel je příjemce důchodu – invalidního*
starobního* / doloží v příloze/

Seznam dalších příslušníků domácnosti žadatele, kteří se budou stěhovat do bytu se žadatelem:

Jméno a příjmení	Poměr k žadateli	Datum narození	Zaměstnavatel

Žadatel – využívá pečovatelskou službu – **ano*** - **ne***

Žadatel – **je*** - **není*** držitelem průkazky ZTP – ZTP/P.

Žadatel - **má*** - **nemá*** přiznaný příspěvek na péči
stupeň :

Žadatel – **je*** - **není*** zbaven způsobilosti k právním úkonům
Zákonný zástupce :

Údaje o dosavadním bydlení žadatele:

Žadatel bydlí:

1. ve vlastním bytě, domě*
2. s rodinou *
3. v nájemním bytě města*
4. nájemní byt *
3. u cizích lidí *
4. na ubytovně*
5. jinak*

Čestné prohlášení

Prohlašuji, že:

1. Já - můj partner /partnerka/ **jsme*** - **nejsme*** vlastníkem ani spoluvlastníkem nemovitosti, ve které se nachází alespoň 1 bytová jednotka.
2. Já ani moji rodinní příslušníci, kteří se mnou žijí ve společné domácnosti nebo se budou se mnou stěhovat do obecního bytu, **máme*** - **nemáme*** nesplněné závazky vůči městu ani vůči předchozímu pronajímateli včetně privátního sektoru a souhlasím s prověřením této skutečnosti.
3. Prohlašuji, že jsem uvedl(a) veškeré údaje pravdivě. Jsem si vědom toho, že nepravdivé údaje by měly za následek případné požadování náhrady za vzniklé škody event. i zrušení nájemní smlouvy k bytu DPS.

V souladu se zákonem č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů souhlasím se zpracováním osobních dat.

Dne: Podpis žadatele:

Platnost žádosti a uvedených údajů je **jeden rok**. Po uplynutí jednoho roku od podání žádosti je nutno žádost s aktualizovanými údaji obnovit. Nestane-li se, bude žádost po uplynutí jednoho měsíce stornována.

Přílohy žádosti : Potvrzení o přiznání starobního či invalidního důchodu

Potvrzení o přiznání příspěvku na péči (pokud jste příjemcem)

Potvrzení ZTP nebo ZTP/P (pokud jste vlastníkem)

Rozsudek o zbavení způsobilosti k právním úkonům (pokud existuje)

*** Nehodící se škrtněte.**