

ŽÁDOST

o pronájem bytu v Domě podporovaných pečovatelských bytů ve Štáhlavicích

Žadatel:

Narozen: vokres

Trvalý pobyt:

Telefon:Rodinný stav:

Občanství:Číslo OP:

Kontaktní osoba:

adresa

telefon

I. Zdravotní stav žadatele (označte prosím odpovídající variantu)

příspěvek na péči v I. stupni závislosti na pomoci druhé fyzické osoby	
příspěvek na péči v II. případně III. stupni závislosti	
invalidní důchod	

II. Sociální důvody

bydlím sám, rodinu nemám	
bydlím sám, rodinu mám ve Štáhlavech, Štáhlavicích	
bydlím sám, rodinu mám mimo Štáhlavy, Štáhlavice	
bydlím s rodinou	

III. Zdravotní omezení

starobní důchodce se zdravotním omezením	
invalidní důchodce	
držitel průkazky ZTP	

IV. Průměrný měsíční příjem za dané období dle přílohy

V. Zájem o velikost bytu /při možnosti výběru/

1+KK- pokoj s kuchyňským koutem, koupelna, předsíň	1 osoba	
1+1 - kuchyně, pokoj, koupelna, předsíň	2 osoby	

VI. V přiděleném bytě velikosti 1+1 bude se mnou žít osoba :

Jméno a příjmení	Datum narození	vztah

VII. Odůvodnění žádosti:

Souhlasím s poskytnutím informací o mém zdravotním stavu radě obce z důvodu projednání žádosti o byt.

Souhlasím s nakládáním s osobními údaji dle zák. č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění, pro účely uzavření nájemní smlouvy.

Prohlašuji, že

- nevlastním byt, rodinný dům, ani bytový dům
- ke dni uzavření nájemní smlouvy nebudu vlastnit byt, rodinný dům, ani bytový dům. /zaškrtněte variantu/

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a/ pravdivě.

V dne

.....
Podpis

Přílohy: Doklad o příjmu
Vyjádření lékaře o zdravotním stavu