**Žádost o pronájem bytu v Domě podporovaných pečovatelských bytů ve Šťáhlavicích**

**Žadatel: …………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Narozen: ……………………………………. v ……………………………………. okres ……………………………………………….**

**Trvalý pobyt: ……………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Telefon: …………………………………………………………..Rodinný stav:………………………………………………………….**

**Státní 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. Příp. III. Stupni závislosti. |  |
| Invalidní důchod |  |

**II. Sociální důvody**

|  |  |
| --- | --- |
| Bydlím sám, rodinu nemám. |  |
| Bydlím sám, rodinu mám ve Šťáhlavech, Šťáhlavicích. |  |
| Bydlím sám, rodinu mám mimo Šťáhlavy, Šťáhlavice. |  |
| 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. 110/2019 Sb., o zpracování 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