

ŽÁDOST O PŘIDĚLENÍ BYTU

v domě s pečovatelskou službou (DPS) nebo domě s pečovatelskými byty
(DPB) v Novém Malíně

Jméno a příjmení:

Bydliště:

Datum narození:

Telefon:

Velikost bytu: **1+kk (*)** **2+kk (*)** (* nehodící se škrtněte)

V případě žádosti o byt 2+kk, uveďte vzájemný vztah osoby, která bude s žadatelem bydlet (např. manžel, manželka, druh, družka atd.)

Důvod podání žádosti (zde volnou formou vypište všechny důvody a okolnosti, které Vás vedou k podání žádosti):

.....
.....
.....
.....

Poučení pro žadatele:

Žadatel bere výslovně na vědomí, že v případě uzavření nájemní smlouvy budou sjednány následující podmínky:

- u pronajatého bytu nevzniká společný nájem bytu manžely a nemůže nastat přechod nájmu bytu na osoby s ním v bytě bydlící,
- přihlášení k pobytu jakékoliv další osoby je podmíněno souhlasem majitele,
- byt nelze dále přenechat do podnájmu jiné osobě

Prohlášení žadatele:

a) Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsou pravdivé.

b) V souladu s zákonem 101/2000 Sb. a nařízením EP a Rady (EU) 2016/679 o ochraně osobních údajů souhlasím s vedením jmenných, adresních, identifikačních a kontaktních údajů o mé osobě v souvislosti s vedením a projednáváním mé žádosti o byt v DPS nebo DPB.

Dne:

Podpis žadatele:

Poznámka:

Povinnou součástí této žádosti je jako příloha vyjádření lékaře o zdravotním stavu. Toto vyjádření si žadatel zajistí na vlastní náklady.