

Žádost o bezbariérový byt

Žadatel:

příjmení a jméno: _____

datum narození: _____

trvalé bydliště: _____

současný pobyt: _____

spojení (tel., e-mail): _____

Další osoby, které budou žít s žadatelem ve společné domácnosti:

příjmení a jméno	datum narození	vztah k žadateli	trvalý pobyt	současný pobyt

Přehled aktuálních příjmů žadatele a dalších osob, které budou užívat byt/bytovací buňku:

příjmy	žadatel	další osoby
ze zaměstnání, podnikání		
důchod (starobní, invalidní, vdovský/vdovecký, sirotčí)		
státní dávky (hmotná nouze, SSP, příspěvek na péči, ...)		
výživné		
ostatní - jaké		

Údaje o současném bydlení: (ubytovna, podnájem, nájem, u rodičů apod., počet osob bydlících v dosavadním bytě, velikost bytu)

Odůvodnění žádosti:

Prohlášení žadatele:

*) nehodící se škrtněte

Prohlašuji, že:

- nejsem vlastníkem nemovitosti určené k bydlení *)
- jsem vlastníkem nemovitosti určené k bydlení, ale nemohu ji užívat k bydlení z důvodu *)

- nejsem ke dni podání žádosti dlužníkem vůči městu Klatovy *)
- mám ke dni podání žádosti vůči městu Klatovy dluh ve výši *) _____ z důvodů

● **veškeré údaje v žádosti jsem uvedl pravdivě a souhlasím** ve smyslu § 5 zák. 101/2000 Sb. **se zpracováním** výše uvedených osobních údajů k vyřízení žádosti; v případě uvedení nepravdivých údajů v žádosti jsem si vědom, že bude moje žádost vyřazena z evidence žadatelů

Poučení žadatele:

Žádost je nutné každý rok osobně obnovit v termínu od 1.10. do 15.12. daného roku. Pokud žadatel svoji žádost o byt/ubytovnu neobnoví, bude žádost vyřazena z evidence žadatelů.

Žádost obnovíte osobně na Městském úřadu Klatovy, odboru sociálních věcí a zdravotnictví, Vídeňská 66, 339 01 Klatovy I. V roce podání žádosti se žádost neobnovuje.

V Klatovech dne _____

podpis žadatele _____