

## 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/ubytovací 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 zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, **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 \_\_\_\_\_