



Žádost o přidělení bytu pro seniory

1. Žadatel

Jméno a Příjmení.....

Titul.....

Datum narození.....

Rodinný stav:

Trvale bytem:

Kontaktní adresa pro korespondenci:

Telefon:

Email:

2. Manžel/ka, druh/družka, ostatní

Jméno a Příjmení.....

Titul.....

Datum narození.....

Rodinný stav:

Trvale bytem:

Kontaktní adresa pro korespondenci:

Telefon:

Email:

3. Údaje o dosavadním bydlení:

Žadatel bydlí *(označte křížkem)

ve vlastním bytě, ve vlastním rodinném domě	
v bytě, v rodinném domě (v pronájmu, ve vlastnictví jiné osoby) atd.- uveďte):	
u příbuzných (u rodičů, u dětí, atd. - uveďte):	
Jiný způsob bydlení (uveďte):	

Upozornění - * k datu uzavření nájemní smlouvy nesmí mít žadatel ani osoba, která s ním bude v bytě bydlet, ve vlastnictví ani podílovém spoluvlastnictví bytový dům, rodinný dům nebo byt

Podmínky pro přidělení (označte křížkem):

věk 70 a více let		
zdravotní stav – závislost na pomoci jiné fyz. osoby dle zákona č. 108/2006		Poznámky:

Důvody žádosti:

Tímto čestně prohlašuji,

- že veškeré mnou uvedené údaje jsou správné a zakládají se na pravdě
- že nemám žádné dluhy a nedoplatky vůči Obci Třanovice

Prohlašuji, že všechny změny, které nastanou, neprodleně, nejpozději do 30 dnů ode, kdy ke změně došlo, oznámím písemně Obci Třanovice.

Tímto uděluji Obci Třanovice souhlas dle zákona č. 101/2000Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, k nakládání s veškerými osobními a citlivými údaji, obsaženými v této žádosti či údajů, které se Obec Třanovice dozví ve spojitosti se zpracováním této žádosti či v rámci procesu při přidělení bytu v objektu SEN centra Třanovice.

V dne

Podpis žadatele.....

***Přílohou žádosti je vyjádření praktického lékaře ke zdravotnímu stavu žadatele**