

Žádost o přidělení bytu v Domě pro seniory

Podhůrecká 832, 339 01 Klatovy

Jméno, příjmení: _____

Datum narození: _____ rodné číslo: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Číslo OP: _____

Telefon: _____ e-mail: _____

Důchod: druh důchodu: _____ výše důchodu: _____

Údaje o současném bydlení:

Žadatel bydlí:

- ve vlastním domě
- ve vlastním bytě
- v městském bytě
- ve služebním bytě
- v družstevním bytě
- v podnájmu
- s rodinou
- osaměle
- jiný způsob bydlení, jaký (na ubytovně)

Obývá místnosti: _____

V případě přidělení bytu v Domě pro seniory :

- a) UVOLNĚNÝ městský byt
- b) NEUVOLNĚNÝ městský byt

Odůvodnění žádosti o přidělení bytu v Domě pro seniory:

Prohlášení žadatele :

- prohlašuji, že JSEM / NEJSEM ke dni podání žádosti dlužníkem vůči městu Klatovy
- MÁM /NEMÁM ke dni podání žádosti vůči městu Klatovy dluh ve výši _____ z důvodu _____

- prohlašuji, že NEJSEM vlastníkem nemovitosti určené k bydlení
- JSEM vlastníkem nemovitosti určené k bydlení, ale nemohu ji užívat k bydlení z důvodu _____

Prohlašuji, že jsem veškeré údaje uvedl(a) pravdivě a souhlasím s tím, že údaje uvedené v žádosti mohou být Městským úřadem Klatovy, odborem sociálních věcí a zdravotnictví, ověřeny.

Prohlašuji, že ve smyslu zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, souhlasím se zpracováním výše uvedených osobních údajů k vyřízení žádosti o přidělení bytu v Domě pro seniory, v případě uvedení nepravdivých údajů v žádosti jsem si vědom, že bude moje žádost vyřazena z evidence žadatelů.

Dále prohlašuji, že veškeré změny týkající se údajů v žádosti neprodleně oznámím MěÚ Klatovy, odboru sociálních věcí a zdravotnictví, pracoviště Vídeňská 66, 4. patro, tel. č.: 376 347 259.

V _____ dne _____

Podpis žadatele: _____

K žádosti je nutné doložit tyto přílohy:

Lékařské vyjádření

Poslední výměr starobního či invalidního důchodu