



ŽÁDOST O PŘIDĚLENÍ BYTU V DPS

Identifikace žadatele

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____ Rodné příjmení: _____

Telefon: _____ email: _____

Trvalé bydliště: _____

Doručovací adresa: _____

Rodinný stav: _____ Trvale bydlím v KH od _____

Identifikace manžela/ky, druha/družky

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____ Rodné příjmení: _____

Telefon: _____ email: _____

Trvalé bydliště: _____

Doručovací adresa: _____

Rodinný stav: _____ Trvale bydlím v KH od _____

Současné bytové podmínky žadatele:

- | | |
|---|---------------------|
| a) bydlí ve vlastním bytě, který nevyhovuje | b) bydlí u rodičů |
| c) bydlí u jiných příbuzných | d) bydlí v podnájmu |
| e) bydlí na ubytovně | f) jiné |

Sociální situace:

Žadatel

- a) starobní důchod
- b) zdravotní postižení TP, ZTP, ZTP/P
- c) invalidní důchod

Manžel/ka, druh/družka

- a) starobní důchod
- b) zdravotní postižení TP, ZTP, ZTP/P
- c) invalidní důchod

Osoby, které budou bydlet se žadatelem v domácnosti:

Jméno a příjmení	Rok narození	Vztah k žadateli	Sociální situace



Rozměry dosavadního bydlení

Velikost bytu (počet místností)	Celková výměra bytu v m ²	Obytná plocha v m ²	Neobytná plocha v m ²

Majetkové poměry

Žadatel a jeho **manžel - manželka - druh - družka*) jsou – nejsou*)** nájemci, společní nájemci, vlastníci nebo podílový spoluvlastníci bytu nebo nemovitosti určené k bydlení a **jsou – nejsou*)** členy bytového družstva.

Žádám o přidělení bytu velikosti _____
(garsonka, 1+1)

Přestupkové a trestní řízení

Žadatel nebo příslušník jeho domácnosti **byl – nebyl*** postižen v posledních 2 letech za přestupek, nebo **byl – nebyl*** v posledních 5 letech trestán za úmyslný trestný čin.

V případě že **byl**:

Název instituce: _____

Přestupek/trestný čin ve věci: _____

Dosavadní užívání bytu

- Žadatel nebo příslušník jeho domácnosti **měl – neměl*** v dosavadním bytě neshody s nájemníky a spolubydlícími
- V dosavadním bytě **došlo – nedošlo*** k ničení bytu a zařizovacích předmětů

*(nehodící se škrtněte)

Odůvodnění žádosti

Přílohy

Přikládám tyto přílohy

- **potvrzení o výši důchodu**

- **vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele o umístění do DPS v Kašperských Horách (k dispozici v kanceláři TS anebo na webových stránkách <https://ts-kh.cz>)**



Město Kašperské Hory
341 92 Kašperské Hory, Náměstí 1
IČO: 00255645



Zastoupené: Technické služby Města KH s.r.o.
341 92 Kašperské Hory, Náměstí 1
IČO: 61172839

Prohlášení

Prohlašuji, že nejsem já ani manžel(ka) ani děti členy SBD a nemáme podanou žádost o byt u SBD. Dále prohlašuji, že jsem občanem České republiky, nejsem omezen/a ve svéprávnosti a nemám dluh vůči městu Kašperské Hory.

Prohlašuji, že všechny údaje uvedené v žádosti jsou pravdivé. Veškeré změny ve shora uvedených údajích se zavazuji nahlásit do 30 dnů na Technické služby Města Kašperské Hory s.r.o.

Rovněž se zavazuji, že vždy po uplynutí jednoho roku od podání žádosti o byt ji obnovím. Jsem si vědom/a toho, že pokud tak neučiním, budu ze seznamu uchazečů o byt vyřazen/a.

Dále potvrzuji svým podpisem, že mi byly poskytnuty informace o získání výše uvedených osobních údajů a jejich zpracování, jakož i poučení o mých právech s tím spojených, které jsou zveřejněny na adrese <https://ts-kh.cz>.

Svým podpisem stvrzuji, že souhlasím s tím, že v bytě není možné chovat zvíře (psy, kočky, králíky).

Datum: _____

Podpis: _____