Příloha:

**ŽÁDOST O OBECNÍ BYT**

**SOCIÁLNÍ ZVLÁŠTNÍHO URČENÍ STARTOVACÍ**

**Jméno a příjmení:**

**Datum narození**:

**Telefonní kontakt**:

**Adresa trvalého pobytu**: **Kontaktní adresa** (pokud je rozdílná)**:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | |  |

1. **Délka trvalého pobytu žadatele ve Chvalčově:**

od: do: celkem:

|  |
| --- |
|  |

1. **Datum podání žádosti** (nevyplňujte, bude doplněno podle razítka podatelny)

1. **Seznam členů žadatelovy domácnosti** (jména společně posuzovaných osob, pro které je byt žádán a jejich vztah k žadateli):

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení | Vztah k žadateli |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Bytové poměry žadatele:**

ubytovna (přístřeší) - (žadatel doloží kopií smlouvy nebo předloží smlouvu k nahlédnutí)

v podnájmu – (žadatel doloží kopií nebo k nahlédnutí)

v bytě rodičů v rodinném domě rodičů nebo blízkých příbuzných

vlastní nájem na dobu určitou:

ukončení do 5 let od podání žádosti o byt:

ukončení nad 5 let od podání žádosti o byt:

(žadatel doloží kopií smlouvy nebo předloží smlouvu k nahlédnutí)

vlastní bydlení /prodej domu/

Jméno a adresa vlastníka nebo organizace vlastnící byt, dům (dle konkrétních bytových poměrů žadatele):

|  |
| --- |
|  |

1. **Kvalita dosud užívaného bytu, domu:**

„standard“

byt se sníženou kvalitou

1. **Stav doposud užívaného bytu, domu:**

zdravotně závadný zdravotně nezávadný

1. **Zdravotní stav žadatele případně, členů jeho rodiny, kteří žijí s žadatelem ve společné domácnosti:**

držitel průkazu ZTP nebo ZTP/P (doložit kopií nebo předložit k nahlédnutí) přiznaný plný invalidní důchod (doložit kopií nebo předložit k nahlédnutí)

starobní důchod

**Zdůvodnění žádosti:**

**Prohlašuji tímto, že jsem se seznámil se zněním Směrnice obce Chvalčov o přidělování bytů v majetku obce Chvalčov do nájmu občanům a že do tohoto dotazníku jsem uvedl(a) pravdivé a úplné údaje.**

Datum a podpis: ...................................................................