



Městys Dřevohostice

Náměstí 74, 751 14 Dřevohostice

IČ: 00301213

tel.: 581 297 913, Fax: 581 297 919

www.drevohostice.cz, e-mail: ou@drevohostice.cz

PODACÍ RAZÍTKO

Ev. číslo žádosti.....

ŽÁDOST O PRONÁJEM BYTU ve vlastnictví městyse Dřevohostice

OSOBNÍ ÚDAJE ŽADATELE

Příjmení a jméno	
Adresa trvalého pobytu	
Doručovací adresa	
Datum narození	
kontaktní telefon, e-mail	

V následujícím dotazníku křížkem označte vyhovující údaj, popř. doplňte poznámku:

Dosavadní délka pobytu v Dřevohosticích

<input type="checkbox"/> celkem roků	
--------------------------------------	--

Osobní stav žadatele:

<input type="checkbox"/> svobodný/á	
<input type="checkbox"/> rozvedený/á	
<input type="checkbox"/> ovdovělý/á	
<input type="checkbox"/> ženatý, vdaná	

Počet členů domácnosti....., **vypište** (např. manžel, manželka, druh, družka, děti, rodiče, apod.):

jméno příjmení	datum narození	vztah k žadateli	trvalý pobyt

Stávající bytové poměry

<input type="checkbox"/> vlastní byt, dům	
<input type="checkbox"/> byt v nájmu	
<input type="checkbox"/> byt rodičů, příbuzných	
<input type="checkbox"/> jiná možnost - vypište (podnájem, ubytovna apod.)	

Zdravotní a sociální stav žadatele a jeho rodiny

<input type="checkbox"/> bez zdravotních potíží	
<input type="checkbox"/> invalidní důchod - plný, částečný	
<input type="checkbox"/> sociální nebo zdravotní důvody - uveďte (ověří pracovníci úřadu městyse)	

Pracovní poměr žadatele

<input type="checkbox"/>	trvale zaměstnán	zaměstnavatel:
<input type="checkbox"/>	zaměstnán na dobu určitou	
<input type="checkbox"/>	bez zaměstnání	
<input type="checkbox"/>	jiné:	

Důvody, které vedou žadatele k podání žádosti o byt

<input type="checkbox"/>	osobní vztahy	
<input type="checkbox"/>	zdravotní důvody	
<input type="checkbox"/>	zaměstnání	
<input type="checkbox"/>	vztah k obci	
<input type="checkbox"/>	nemám byt	
<input type="checkbox"/>	bez udání důvodu	
<input type="checkbox"/>	jiné důvody - uveďte	

Požadovaný byt

<input type="checkbox"/>	garsonka
<input type="checkbox"/>	kuchyň + 1 pokoj
<input type="checkbox"/>	kuchyň + 2 pokoje
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

Sociální postavení žadatele

<input type="checkbox"/>	důchodce	
<input type="checkbox"/>	studující	
<input type="checkbox"/>	příjemce sociální podpory	
<input type="checkbox"/>	podnikatel/ka, osoba samostatně výdělečně činná	
<input type="checkbox"/>	nezaměstnaný	

Další sdělení, která považuji za důležitá

PROHLÁŠENÍ ŽADATELE

P r o h l a š u j i, že nejsem nájemcem obecního bytu, ani vlastníkem bytu nebo nemovitosti určené k bydlení.

P r o h l a š u j i, že všechny údaje uvedené v žádosti jsou p r a v d i v é . Všechny změny, které po podání žádosti nastanou, oznámím Úřadu městyse Dřevohostice, kde jsem žádost podal(a), a to ve lhůtě 30 dnů od nastalé změny.

B e r u n a v ě d o m í, že nepravdivé údaje uvedené v žádosti povedou k vyřazení z pořadníku nebo ke zrušení smlouvy k již pronajatému bytu.

S o u h l a s í m (e) se shromažďováním, zpracováváním a následnou archivací mých (našich) osobních údajů a rodinných poměrů ve smyslu zákona 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů, které jsou dle úvahy Úřadu městyse Dřevohostice nezbytné při vyřízení výše uvedené žádosti.

S o u h l a s í m (e) s případným projednáváním žádosti s těmito údaji v orgánech městyse Dřevohostice.

V Dřevohosticích, dne:

Podpis žadatele:

Podpis manžela (ky), druha, družky: