

ŽÁDOST O SOCIÁLNÍ BYT MĚSTA DOBŘANY

Žádost přijata dne:
(razítko podatelny)

Jméno a příjmení žadatele: _____

Datum narození: _____

Trvalé bydliště: _____

Adresa pro doručování písemností: _____

Telefon, popř. email: _____

Stav žadatele (svobodný/á, ženatý/vdaná, rozvedený/á, vdovec/vdova, aj.):

Zdravotní stav (stupeň invalidity, ZTP aj.): _____

Současná bytová situace (u rodičů, u příbuzných, nájem, ubytovna, podnájem, u bývalého manžela/ky aj.): _____

Velikost obývaného bytu: _____

Ve společné domácnosti s žadatelem žijí (v případě nedostatku místa uveďte v příloze):

jméno a příjmení:	datum narození:	vztah k žadateli:	trvalé bydliště
-------------------	-----------------	-------------------	-----------------

Do sociálního bytu se nastěhuje (v případě nedostatku místa uveďte v příloze):

jméno a příjmení: datum narození: vztah k žadateli: trvalé bydliště:

Způsob zabezpečení úhrady nájmu sociálního bytu a služeb spojených s užíváním bytu:

Průměrný čistý měsíční příjem za poslední 12 měsíců: _____

Pokud žadatel není zaměstnán, uveďte v žádosti způsob zabezpečení úhrady nájmu a služeb spojených s užíváním sociálního bytu (např. sociální dávky, dávky v mateřství, rodičovský příspěvek, dotace rodičů při studiu, stipendium, důchod invalidní/starobní, osoba samostatně výdělečně činná).

Důvod žádosti o sociální byt města (uveďte podrobněji):

Potvrzení o bezdlužnosti vůči městu Dobřany:

Žadatel odevzdal tiskopis „Zproštění povinnosti zachovávat mlčenlivost učiněné daňovým subjektem“ na MěÚ Dobřany, finanční odbor, za všechny osoby, které se budou do bytu stěhovat.

☐ Finanční odbor potvrzuje, že žadatel a osoby, které s ním budou společně užívat městský sociální byt, **nemají** (k datu potvrzení bezdlužnosti) vůči městu Dobřany nebo vůči příspěvkovým organizacím či společnostem zřízeným (založeným) městem Dobřany finanční závazek.

☐ Finanční odbor potvrzuje, že žadatel a osoby, které s ním budou společně užívat městský sociální byt, **mají** (k datu potvrzení bezdlužnosti) vůči městu Dobřany nebo vůči příspěvkovým organizacím či společnostem zřízeným (založeným) městem Dobřany finanční závazek, ale zároveň mají uzavřený splátkový kalendář, který plní.

Datum:

Razítko a podpis:

Prohlašuji, že jsem byl seznámen s tím, že do 31.01. každého kalendářního roku jsem povinen v případě zájmu o sociální byt prodloužit žádost o sociální byt města Dobřany, včetně doložení příjmů a současně, pokud se v žádosti uvedené skutečnosti a informace změnily, jsem povinen svoji žádost průběžně aktualizovat.

Datum:

Podpis žadatele:

Prohlášení žadatele:

Prohlašuji, že jsem veškeré údaje uvedl/a pravdivě a beru na vědomí, že v případě zjištění nepravdivosti údajů bude moje žádost zamítnuta.

Město Dobřany zpracovává výše uvedené osobní údaje v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů) z tohoto právního důvodu: zpracování je nezbytné pro splnění smlouvy, jejíž smluvní stranou je žadatel o sociální byt a jeho rodinní příslušníci (subjekt údajů), nebo pro provedení opatření přijatých před uzavřením smlouvy na žádost tohoto subjektu údajů, - více informací o ochraně osobních údajů na stránkách správce osobních údajů: www.dobransy.cz .

Datum:

Podpis žadatele: