



Razítko: (datum, čj.)

ŽÁDOST O PŘIDĚLENÍ BYTU ZVLÁŠTNÍHO URČENÍ (O NÁJEM BYTU)

Jméno a příjmení žadatele/ky:			
Datum narození:		Rodinný stav:	
Adresa trvalého pobytu dle OP:		Nepřetržitý pobyt na území NJ od:	
Tel. číslo:		E-mail:	
Kontaktní adresa:			
Dluhy a jiné nesplněné závazky vůči městu: <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE		Datová schránka:	
Osamělost	<input type="checkbox"/> bydlí sám, nemá rodinu <input type="checkbox"/> bydlí sám (rodina jiná obec <input type="checkbox"/> bydlí s členy rodiny	Důchod: <input type="checkbox"/> starobní <input type="checkbox"/> invalidní II. stupeň <input type="checkbox"/> invalidní III. stupeň	
Průkaz:	<input type="checkbox"/> ZTP <input type="checkbox"/> ZTP/P <input type="checkbox"/> T P		
Příjemce registrované sociální služby:	<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE		
Příspěvek na péči:	<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	stupeň:	
Vracím městu NJ byt:	<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE		
Vlastním nemovitost (byt, dům) nebo družstevní podíl (bytové družstvo)	<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE		
Další osoba, která bude byt obývat spolu s žadatelem (jméno a příjmení)			
Vztah k žadateli:	<input type="checkbox"/> manžel/manželka <input type="checkbox"/> druh/družka	<input type="checkbox"/> jiný:	
Datum narození:	Trvalý pobyt:		

Požadavek umístění v domě s byty zvláštního určení:

- ☐
- Revoluční 6
-
- ☐
- Pod Lipami 19
-
- ☐
- U Jičínky 25

Stávající bydlení:	<input type="checkbox"/> byt v majetku města <input type="checkbox"/> družstevní byt
--------------------	---



Městský úřad Nový Jičín
Odbor bytový

	<input type="checkbox"/> osobní vlastnictví <input type="checkbox"/> rodinný dům <input type="checkbox"/> jiné:	
Velikost bytu:	Podlaží:	Výtah (ano/ne):
Vytápění:	<input type="checkbox"/> dálkové (ústřední, plynové, elektrické) <input type="checkbox"/> tuhá paliva (dřevo, uhlí)	

Kontaktní osoba/y, na kterou/é se v případě potřeby může pronajímatel obrátit, bude-li žít nájemce v bytě sám:

Jméno a příjmení:		
Vztah k žadateli:	Telefon:	Email:
Adresa:		

Jméno a příjmení:		
Vztah k žadateli:	Telefon:	Email:
Adresa:		

Odůvodnění žádosti, v případě rozvedených manželů způsob vypořádání bydlení:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Prohlášení:

Čestně prohlašuji, že JSEM / NEJSEM* nájemcem bytu ve vlastnictví Města. Tento městský byt VRÁTÍM/NEVRÁTÍM* městu v případě, že mi bude přidělen byt v domě č.p.na adrese a bude se mnou uzavřena nájemní smlouva k tomuto bytu.

Čestně prohlašuji, že nemám ani jsem neměl dluhy ani jiné nesplněné závazky vůči městu Nový Jičín.

Čestně prohlašuji, že všechny údaje uvedené v žádosti jsou pravdivé a úplné. Jsem si vědom/a své povinnosti neprodleně hlásit každou změnu údajů uvedených v této žádosti a **jednou ročně** žádost o přidělení bytu (o nájem bytu) **aktualizovat**. V opačném případě беру



na vědomí, že žádost bude vyřazena ze seznamu/pořadníku žadatelů o přidělení bytu (o nájem bytu).

Zpracování osobních údajů je prováděno z důvodu přípravy a plnění smlouvy. Sociální, ekonomická a zdravotní profilace žadatele a osobní údaje kontaktních a spolubydlících osob jsou zpracovávány z důvodu veřejného zájmu pro efektivní využití veřejných prostředků a zajištění krizových situací. Bližší informace o právech, zpracovávání a ochraně osobních údajů lze najít v informačním memorandu zveřejněném na www.novyjicin.cz.

V Novém Jičíně dne:

Jméno, příjmení a podpis žadatele:

Poznámky:

1. Směrnice „Hospodaření s byty v majetku města Nový Jičín“ je zveřejněna na webových stránkách Města Nového Jičína www.novyjicin.cz, rovněž je k dispozici na odboru bytovém Městského úřadu Nový Jičín.
2. Součástí žádosti o přidělení bytu zvláštního určení (o nájem bytu) je Část 1. Vyjádření praktického lékaře žadatele.

*Podtrhněte jednu z variant



Část 1. Žádosti o přidělení bytu zvláštního určení (o nájem bytu)

Vyjádření praktického lékaře žadatele:

Zdravotní stav žadatele musí odpovídat charakteru bydlení, zaměřeného na cílovou skupinu, jíž jsou osoby, kterým byl přiznán starobní důchod. **Nejedná se o pobytové zařízení typu domova pro seniory.** Podmínky pro přijetí žádosti a následné přidělení bytu zvláštního určení nesplňuje žadatel, který je aktuálně postižen psychickými poruchami s rysy nesnášenlivosti, konfliktního a asociálního jednání, alkoholismu a jiné toxikomanie, pod jejichž vlivem by mohl být narušován život v domě s byty zvláštního určení.

1. Vyjádření praktického lékaře k aktuálnímu zdravotnímu stavu před podáním žádosti:

.....

.....

.....

.....

- závislost na kompenzační pomůcce v oblasti mobility ☐ ANO ☐ NE

V dne

Jméno, příjmení a podpis lékaře