

Žádost o byt v bytovém domě pro seniory a OZP

1. Základní identifikační údaje žadatele		
příjmení:	jméno:	titul:
datum narození:	rodné číslo:	kontakt:
místo narození:	státní příslušnost:	stav:
druh důchodu:	datová schránka:	trvalý pobyt v Karviné od roku:
manžel/ka (druh/družka):		
příjmení:	jméno:	titul:
datum narození:	rodné číslo:	kontakt:
místo narození:	státní příslušnost:	stav:
druh důchodu:	datová schránka:	trvalý pobyt v Karviné od roku:
Adresa trvalého pobytu dle průkazu totožnosti:		
obec:	PSČ:	ulice:
dům č. p. /or. č. :	č. bytu:	patro:
Adresa současného (skutečného) pobytu:		
obec:	PSČ:	ulice:
dům č. p. /or. č. :	č. bytu:	patro:
2. Bytové podmínky		
dispoziční právo k bytu (nehodící škrtněte)	Heimstaden / byt.društvo / osob.vlastnictví /statutární město Karviná/jiný vlastník -	
velikost bytu (např. 1+1, 1+2, 1+3)		
potvrzení správce bytového fondu (Heimstaden, bytové družstvo, SVJ, statutární město Karviná) o pohledávce na nájemném a službách s bydlením spojených	ano razítko:	ne v Karviné dne
potvrzení o bezdlužnosti vůči městu (mimokarvinští žadatelé) odpady, popl. za psy, pokuty aj.pohl.		
3. Ostatní sdělení		
důvod podání žádosti:		
rodinní příslušníci (adresa, telefonní kontakt):* údaj není povinný		

4. Zdravotní anamnéza-vyplní praktický lékař

Vyjádření praktického lékaře ke zdravotnímu stavu žadatele do bytového domu pro seniory a OZP, jedná se o dům bez zajištění sociální a zdravotní péče a služeb (např. pečovatelské služby) ze strany vlastníka domu. Žadatel musí být soběstačný bez závislosti na péči druhé osoby a nesmí trpět závažným duševním onemocněním a nesmí být závislý na alkoholu či jiných toxických látkách:

razítko:

vyjádření praktického lékaře ke zdravotnímu stavu manžela/ky, partnera/ky:

razítko:

5. Upozornění a požadované dokumenty k žádosti do BD. Součástí pro přijetí žádosti je:

souhlas se zpracováním osobních údajů, výpis z rejstříku trestu a ověřený výpis z Centrální evidence exekucí, oba ne starší než 1 měsíc, potvrzení o bezdlužnosti na energiích v rámci potvrzení o bezdlužnosti z dosavadního bydlení.

6. Prohlášení

Žadatel/ka/ souhlasí se vstupem zaměstnance Odboru sociálního do bytu v rámci šetření předmětné žádosti

datum:

podpis žadatele:

datum:

podpis žadatele:

7. Poučení:

Nájemní smlouvu k bytu v bytovém domě pro seniory a osoby se zdravotním postižením je žadatel povinen uzavřít se statutárním městem Karviná, Odborem majetkovým.

potvrzení o bezdlužnosti: