

ŽÁDOST

evid. č.

**o pronájem bytu v Bytovém domě,
Palackého 1131, Holice (BD)****o pronájem bytu v Bytovém domě,
U Kapličky 1042, Holice (BD)**

podací razítko

Po případném schválení mé žádosti Radou města Holic bych mohl(a) nastoupit:

jednogarsoniéra

dvougarsoniéra

bezbariérový byt v BD Palackého (pro osoby se zdravotním postižením, držitele průkazu mimořádných výhod)**1. Údaje o žadateli**

Příjmení, jméno, titul

Rodné jméno

Datum a místo narození

Rodné číslo

Číslo občanského průkazu

Rodinný stav

Kontaktní telefon

Trvalé bydliště: ulice, čp./č.or., město, PSČ, popř. poschodí

Skutečné bydliště (bydlí-li jinde): ulice, čp./č.or., město, PSČ, popř. poschodí

Žadatel má zájem byt využívat

sám

s partnerem / jinou osobou (vyplňte údaje v bodu 2.)

2. Údaje o partnerovi žadatele / jiné osobě (manžel/ka, druh, družka, jiný vztah)

Příjmení, jméno, titul

Rodné jméno

Datum a místo narození

Rodné číslo

Číslo občanského průkazu

Rodinný stav

Kontaktní telefon

Trvalé bydliště: ulice, čp./č.or., město, PSČ, popř. poschodí



Skutečné bydliště (bydlí-li jinde): ulice, čp./č.or., město, PSČ, popř. poschodí

3. Soběstačnost žadatele

plně soběstačný

péči zajišťuje rodina

péči zajišťuje pečovatelská služba, uveďte název:

péči zajišťuje někdo jiný, uveďte:

4. Údaje o druhu příjmu žadatele

starobní

invalidní

jiný, uveďte:

5. Dluh žadatele vůči městu (nájemné, místní poplatky apod.)

má

nemá

má splátkový kalendář

Před umístěním do BD je žadatel povinen doložit potvrzení o bezdlužnosti vůči městu (eventuálně splátkový kalendář).

6. Důvody žadatele (proč by měl být žadateli pronajatý požadovaný byt)



7. Partner, rodiče, děti, vnuci, zeť, snacha bydlící ve spádové oblasti obce s rozšířenou působností (ORP Holice) (vyplňují pouze osoby s trvalým bydlištěm mimo spádovou oblast ORP Holice)

Příjmení a jméno **Vztah k žadateli**

Rok narození **Přesná adresa a telefon**

Poznámka

8. Ostatní údaje

Kdo má být zpraven v případě závažné události, bude-li Vám byt pronajatý?

Příjmení a jméno **Telefon**

Adresa

Prohlášení žadatele:

Prohlašuji, že všechny údaje, které jsem uvedl(a) v žádosti, jsou pravdivé.

Jsem si vědom(a), že úmyslné uvedení nepravdivého údaje může být považováno za přestupek dle zákona č.200/1990 Sb., o přestupcích, ve znění pozdějších předpisů.

Změny v údajích uvedených v žádosti jsem povinen(na) písemně oznámit městu Holice, sociálnímu odboru, do 30 dnů od této změny.

Prohlašuji, že jsem se seznámil(a) se Statutem a pravidly pro poskytování bytů pro seniory a osoby se zdravotním postižením Bytového domu, Palackého 1131 v Holicích a Bytového domu, U Kapličky 1042 v Holicích.

Datum

Podpis



Informace o zpracování osobních údajů a využívání rodného čísla

Městský úřad Holicice, sociální odbor, Vám sděluje, že zpracovává Vaše osobní údaje v souvislosti s vyřizováním žádosti o umístění do BD v Holicích. Jsou to zejména jméno a příjmení, rodné číslo, adresa, datum a místo narození, příjmy, aj.

Městský úřad Holicice, sociální odbor, jako správce a zpracovatel je ze zákona povinen přijmout taková opatření, aby nemohlo dojít k neoprávněnému nebo nahodilému přístupu k osobním údajům, k jejich změně, zničení či ztrátě, neoprávněným přenosům, k jejich neoprávněnému zpracování, jakož i k jinému zneužití osobních údajů. Zaměstnanci jsou povinni zachovávat mlčenlivost o osobních údajích.

Souhlasíme dle ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, se zpracováním (tím se rozumí zejména shromažďování, ukládání na nosiče, používání, uchovávání, třídění) mých osobních údajů Městským úřadem Holicice, sociálním odborem, za podmínek uvedených výše.

Dle ustanovení § 13 c) odst. 1 písm. c) zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných číslech a o změně některých zákonů (zákon o evidenci obyvatel), ve znění pozdějších předpisů, souhlasím s tím, aby Městský úřad Holicice využíval moje rodné číslo pro shora uvedené účely.

Poskytnutí souhlasu je dobrovolné. Souhlas se zpracováním osobních údajů je možné kdykoliv písemně odvolat.

Jméno a příjmení žadatele

Datum a podpis žadatele

Jméno a příjmení partnera žadatele / jiné osoby

Datum a podpis partnera žadatele / jiné osoby



Příloha k žádosti o pronájem bytu v BD Holice

Žadatel

Příjmení, jméno, titul

Datum narození

Datum bydliště: ulice, čp., město, PSČ

Vyjádření ošetřujícího lékaře:

Doporučuji přijetí žadatele do Bytového domu Holice

Nedoporučuji přijetí žadatele do Bytového domu Holice

Dne

Razítko a podpis lékaře