

Žádost o zařazení do evidence žadatelů o byt v Domě s pečovatelskou službou v Adamově

Dle Pravidel pro poskytování nájmu bytů v Domě s pečovatelskou službou v majetku Města Adamova lze zapsat do seznamu žadatelů o poskytnutí nájmu bytu v Domě s pečovatelskou službou osoby, které splňují podmínky uvedené v Článku 2 Pravidel pro poskytování nájmu bytu v DPS v majetku města Adamova a kteří řádně a úplně vyplní tuto žádost. Pořadí pro přidělení bytu v DPS je sestavováno pro každý uvolněný byt v DPS na základě řádně vyplněné a ve stanoveném termínu odevzdané Aktualizace žádosti o byt v DPS. V případě uvolnění bytu v DPS bude žadateli zaslán tiskopis Aktualizace žádosti o byt v DPS před každým sestavováním pořadí. Odevzdání Aktualizace žádosti o byt v DPS slouží jako **závazné potvrzení** skutečného zájmu žadatele o konkrétní přidělovací byt. Jestliže po přidělení žadatel byt odmítne, bude vyřazen z evidence žadatelů o byt v DPS na dobu 6 měsíců. Jestliže třikrát po sobě řádně a úplně nevyplní a v termínu neodevzdal aktualizaci žádosti, tak bude jeho žádost vyřazena ze seznamu žadatelů o byt v DPS. Novou žádost může podat nejdříve po uplynutí 6 měsíců.

Údaje o žadateli:

Jméno a příjmení žadatele:.....

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

Adresa pro doručování písemností: *(liší-li se od adresy trvalého bydliště)*.....

.....

Telefon:.....

Žadatel je osobou starší 65 let a poživatel starobního důchodu: ano-ne*

Žadatel využívá pečovatelskou službu: ano-ne*

Žadatel je občanem Města Adamova mladším 65let, poživatelem invalidního důchodu III. stupně, jehož zdravotní stav vyžaduje bezbariérovou úpravu bydlení na základě doporučení ošetřujícího lékaře: ano-ne*

(V případě, že ano, je nutno doložit kopii dokladu, kterým se prokáže, že žadatel je poživatelem invalidního důchodu III. stupně a doplní se potvrzení ošetřujícího lékaře o nutnosti bezbariérového bydlení níže)

Ošetřující lékař *(jméno a příjmení)*

tímto potvrzuje, že žadatel **je/není*** osobou, jejíž zdravotní stav vyžaduje bezbariérové bydlení.

V dne

Podpis a razítko ošetřujícího lékaře:

Žadatel je občanem starším 63 let a byl mu vlivem nezaviněných okolností ze strany pronajímatele ukončen nájem bytu: ano-ne*
(V případě, že ano, je nutno doložit kopii dokladu, kterým byl nájem ukončen, příp. další doklady k prokázání důvodu výpovědi z nájmu).

Podpis žadatele

Údaje o spolužadateli:

(tj. o osobě, která bude bydlet v DPS společně s žadatelem)

Jméno a příjmení spolužadatele:

Datum narození

Vztah k žadateli :

Adresa trvalého bydliště:

Telefon:

Spolužadatel je osobou starší 65 let a poživatel starobního důchodu: ano-ne*

Spolužadatel využívá pečovatelskou službu: ano-ne*

Spolužadatel je občanem Města Adamova mladším 65let, poživatелеm invalidního důchodu III. stupně, jehož zdravotní stav vyžaduje bezbariérovou úpravu bydlení na základě doporučení ošetřujícího lékaře:

ano-ne*

(V případě, že ano, je nutno doložit kopii dokladu, kterým se prokáže, že spolužadatel je poživatелеm invalidního důchodu III. stupně a doplní se potvrzení ošetřujícího lékaře o nutnosti bezbariérového bydlení)

Ošetřující lékař (jméno a příjmení)

tímto potvrzuje, že spolužadatel **je/není*** osobou, jejíž zdravotní stav vyžaduje bezbariérové bydlení.

V dne

Podpis a razítko ošetřujícího lékaře:

Žadatel je občanem starším 63 let a byl mu vlivem nezaviněných okolností ze strany pronajímatele ukončen nájem bytu: ano-ne*
(V případě, že ano, je nutno doložit kopii dokladu, kterým byl nájem ukončen, příp. další doklady k prokázání důvodu výpovědi z nájmu).

Podpis spolužadatele:

Potvrzení ekonomického odboru MěÚ Adamov:

Potvrzuji, že žadatel ani spolužadatel nemá vůči Městu Adamovu žádné nedoplatky starší 3 měsíců od data splatnosti.

V Adamově dnePodpis.....

Jako žadatel o byt v DPS dále prohlašuji:

- ✓ že jsem uvedl v žádosti všechny údaje pravdivě,
- ✓ že nejsem evidován/a jako žadatel o pronájem bytu ani bytové náhrady u MěÚ a jako žadatel o pronájem bytu nebo bytové náhrady u MěÚ Adamov není evidován ani spolužadatel,
- ✓ že souhlasím s případným šetřením pracovníků odboru SSV MěÚ Adamov za účelem prověření skutečností uvedených v žádosti či aktualizaci,
- ✓ že se zavazuji společně se spolužadatelem po poskytnutí nájmu bytu v DPS využívat na základě zjištění individuálních potřeb pečovatelskou službu.

Podpis žadatele.....

* *nehodící se škrtněte*