**Žádost o přidělení bytu zvláštního určení**

1. **Identifikační údaje žadatele**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení, titul |  |
| Datum narození |  |
| Trvalý pobyt |  |
| Současný pobyt |  |

1. **Žádám o přijetí do jednoho z níže uvedených domů s byty zvláštního určení**

|  |  |
| --- | --- |
| Byt zvláštního určení | * Severní ul. * Sedlecká ul. * Východní ul. |
| Důvod žádosti  (např: zhoršení zdravotního stavu,  nedostupnost terénní pečovatelské služby v místě bydliště) |  |
| Druh důchodu |  |
| Příspěvek na péči (stupeň) |  |
| Typ stávajícího bydlení | * vlastní byt * vlastní rodinný dům * podnájem * nájemní byt |
| Velikost bytu, kategorie bytu |  |
| Žiji | * sám (a) * ve společné domácnosti s |

|  |  |
| --- | --- |
| Terénní pečovatelská služba | * je zavedena * není zavedena |
| Důvod zavedení terénní pečovatelské služby (např.: zhoršení zdravotního stavu, vyšší potřeba péče druhé osoby) |  |
| Žijící děti nebo jiné kontaktní osoby (jméno a adresa, tel. spojení) |  |
| Jiné údaje: kontaktní telefon na žadatele |  |

**Po přijetí do bytu zvláštního určení se zavazuji:**

* Že budu dodržovat domovní řád
* Že budu dodržovat a hradit nájemné a ostatní poplatky
* Že po přidělení bytu uvolním byt / neuvolním byt, který je majetkem Statutárního města Karlovy Vary:

Jsem si vědom (a) trestních následků v případě, že v žádosti neuvedu všechny údaje dle pravdy. Byl (a) jsem seznámen (a) s pravidly pro přidělování bytů zvláštního určení. V případě,   
že nebude volný byt, žádám o zařazení mé žádosti do pořadníku čekatelů.

V­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis žadatele:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Poznámka:** Při podání žádosti je nutná osobní účast žadatele

Přílohy:

- vyjádření lékaře o zdravotním stavu, potřeba zavedení terénní pečovatelské služby (není-li zavedena)

- prohlášení žadatele o seznámení se s pravidly přidělování bytů zvláštního určení

- souhlas se zjišťováním a zachováním osobních údajů