# Žádost o přidělení bytu zvláštního určení

## (1) Identifikační údaje žadatele

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

## (2) Žádám o přijetí do jednoho z níže uvedených domů s byty zvláštního určení

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

| | |
|---|---|
| Terénní pečovatelská služba | ☐ je zavedena<br>☐ 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