**Žádost o přidělení bytu v Domě s byty pro důchodce Fryšták**

Vlastník: Město Fryšták, nám. Míru 43, 763 16 Fryšták, IČ 00283916

1. **Žadatel:**

|  |  |
| --- | --- |
| Příjmení, jméno: | |
| Rodné příjmení: | Titul: |
| Datum narození: | tel. email: |
| Trvalé bydliště: | |
| Místo bydliště, pokud se neshoduje s místem trvalého pobytu | |
|  | |

1. **Druh důchodu:**

Prohlašuji, že pobírám  starobní\*  invalidní\*  důchod

1. **Požadavek na bydlení:**

Dispozice bytu\*:  jednopokojový (jednotlivci)  dvoupokojový (páry)

1. **Kontaktní osoba** (v případě zhoršení zdravotního stavu, popř. úmrtí žadatele):

|  |
| --- |
| Příjmení, jméno: |
| Adresa: |
| Telefon, e-mail: |

1. **Čestné prohlášení žadatele:**

Prohlašuji, že veškeré údaje jsem uvedl pravdivě, jsem si vědom toho, že nepravdivé údaje by měly za následek případné požadování náhrady vzniklé škody, eventuálně zrušení nájemní smlouvy.

Prohlašuji, že nemám dluhy vůči městu Fryšták ani jiným státním institucím.

Prohlašuji, že jsem se seznámil s Pravidly pro pronajímání bytů v Domě s byty pro důchodce Fryšták.

1. **Povinné přílohy:** vyjádření praktického lékaře (viz formulář)

V(e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |
| Podpis žadatele |

Pozn.: \* výběr zaškrtněte

**Vyjádření ošetřujícího lékaře o zdravotním stavu žadatele**

**o přidělení bytu v Domě s byty pro důchodce Fryšták**

|  |
| --- |
| Pan / Paní: |
| Narozený/á: |
| Trvalé bytem: |

který/á se uchází o byt v Domě s byty pro důchodce Fryšták v současné době:

- **je / není** \* závislý/á na alkoholu, drogách, jiných návykových látkách

- **je / není**\* epidemiologicky závažně nemocný/á (přenosná infekční nemoc)

- **je / není**\* psychicky, mentálně či jinak duševně nemocný/á

- **vyžaduje / nevyžaduje**\* celodenní ošetřovatelskou péči

Další sdělení lékaře:

V(e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |
| Podpis a razítko lékaře |

Správcem osobních údajů je město Fryšták, se sídlem nám. Míru 43, IČ 00283916, tel. +420 577 911 051   
e-mail [podatelna@frystak.cz](mailto:podatelna@frystak.cz). Pověřence pro ochranu osobních údajů vykonává Ing. Renata Štachová,   
e-mail: [renata.stachova@sms-sluzby.cz](mailto:renata.stachova@sms-sluzby.cz), na kterou je možno se obrátit s dotazy či stížnostmi. Účelem zpracování osobních údajů je plnění práv a povinností a splnění úkolu prováděného ve veřejném zájmu nebo při výkonu veřejné moci. Osobní údaje nejsou předávány mimo EU. Další informace o ochraně osobních údajů jsou zveřejněny na webových stránkách města [www.frystak.cz](http://www.frystak.cz)

Pozn.: \* nehodící se škrtněte