 Městský úřad *Odbor vnitřní a veřejné správy*

 **Velký Šenov** Mírové nám. 342, 407 78 Velký Šenov

 telefon: 412 391 450

 email: mesto@velkysenov.cz

**ŽÁDOST**

**o přidělení bytu ve vlastnictví města Velký Šenov**

**Žadatel:**

Jméno a příjmení: ………………………………………………………Datum narození: ………………………………

Místo trvalého pobytu: ………………………………………………………………. Tel.: ………………………………..

Doručovací adresa, pokud je jiná než adresa trvalého pobytu: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Zaměstnavatel: …………………………………………………………. Tel.: …………………………………………………

**Žádám o byt ve Velkém Šenově:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Velikost** | **Ulice** | **Číslo popisné** | **Patro** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Důvod podání žádosti o byt: …………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

V současné době bydlím v bytě/domě ………………………………………………………………………………….

- velikost:

- kategorie:

- počet osob v bytě, z toho dětí:

- počet rodin v bytě:

- vlastníkem bytu/domu je:

**Seznam příslušníků domácnosti (rodiny) žadatele, kteří budou byt obývat:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení** | **Rok narození** | **Stav** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Poznámka: ……………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* Byl/a jsem seznámen/a s platnými zásadami na pronájem bytů ve vlastnictví města Velký Šenov.
* Byl/a jsem seznámen/a s tím, že bude při rozhodování o přidělení bytu přihlédnuto ke skutečnosti, zda se žadatel před podáním žádosti zúčastnil prohlídky bytu.

*Žadatel prohlašuje, že jím uvedené údaje jsou pravdivé. Dále prohlašuje, že v souladu s § 5 odst. 2 zákona č. 101/2000 Sb., souhlasí se zpracováním osobních údajů a výslovně dává souhlas ke zveřejnění osobních údajů v usneseních Rady města a Zastupitelstva města.*

V ………………………………………… Dne ………………………………………………..

 …………………………………………………….

 podpis žadatele

Příloha: Potvrzení o bezdlužnosti

***Potřebná vyjádření příslušných odborů:***

*Jméno a příjmení žadatele: …………………………………………………………………………………………………....*

*Adresa: …………………………………………………………………………………………………………………………………..*

***1. Vyjádření Střediska BaMH města Velký Šenov (popř. správce či majitele bytu)***

*dlužník: ANO - NE*

*charakteristika dluhu: ……………………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………*

*………………………………….…………………………….*

 *Datum, razítko a podpis odpovědného pracovníka*

***2. Vyjádření EO (ekonomického odboru) – MěÚ Velký Šenov
(popř. EO úřadu v místě trvalého bydliště)***

*dlužník: ANO - NE*

*charakteristika dluhu: …………………………………………………………………………………....................................*

*……………………………………………………………………………………………………………*

*………………………………….…………………………….*

 *Datum, razítko a podpis odpovědného pracovníka*