

M ě s t o M ě s t o A l b r e c h t i c e

Tiskopis žádosti o přidělení bytu zvláštního určení v Domě s byty pro důchodce, Nemocniční 6, 793 95 Město Albrechtice

Prosíme žadatele o úplné a čitelné vyplnění údajů.

Žadatel :

- **přímení a jméno**
- **trvalé bydliště**
- **datum narození** **stav**
- .č. op.**.....
- **pobírám příspěvek na péči**NE nebo ANO (? stupěň).....
- telefon :**

manželka

- **datum narození**
- **č.op.**
- **pobírám příspěvek na péči**NE nebo ANO (? stupěň).....

Jedná se o městský nájemní byt, postavený se státní finanční spoluúčastí (dotaci), jehož přidělení podléhá zvláštním podmínkám přidělení.

Rada města Město Albrechtice na svém 38. zasedání dne 16.12.2004 rozhodla, že každý žadatel uhradí částku 500,-Kč při podání žádosti o byt.

Platnost podané žádosti jsou dva roky. Po této době je nutno podat žádost novou.

Nevratný poplatek za zaevidování žádosti ve výši 500,-Kč byl uhrazen dne :

Prohlášení žadatele:

- žadatel (budoucí nájemník) pobírá důchod (starobní nebo invalidní)
- nemám dluhy vůči městu Město Albrechtice
- včas a bez odkladů sdělím změnu všech informací tohoto tiskopisu

Beru na vědomí, že při porušení tohoto prohlášení budu vymazán ze seznamu uchazečů o byt bez nároku na vrácení uhrazeného poplatku.

Datum : **podpis žadatele :**