



Město Žamberk, Masarykovo nám. 166, 564 01 Žamberk

Tel.: 465 670 211, 465 670 300 FAX: 465 670 309 e-mail: sekretariát@muzbk.cz

Podací razítko:

ŽÁDOST O BYT PRO SOCIÁLNĚ POTŘEBNÉ OBČANY

dle Pravidel pro pronajímání bytů v majetku města Žamberk sociálně potřebným občanům

Žadatel(é):
(V případě, že žádají manželé (druh s družkou), uvést veškeré údaje a doložit příjmy u obou!)

Datum narození:

Trvalé bydliště a datum získání trvalého pobytu v Žamberku:

.....

Kontaktní telefon (nepovinný údaj):

Zaměstnaní: ANO - NE ANO - NE

.....
zaměstnavatel

.....
zaměstnavatel

Žadatel nebo příslušník domácnosti JE - NENÍ invalidní ČÁSTEČNĚ - PLNĚ (nehodící se škrtněte).

Současně obývaný byt: počet osob v něm přihlášených k trvalému pobytu

obytná plocha m² velikost bytu (počet místností)

Počet osob k nastěhování:

Nezletilé děti v péči žadatele(ů):

Jméno a datum narození dítěte:

.....

.....

Jiné vážné důvody pro zařazení mezi sociálně potřebné občany:

.....

Žádám o přidělení bytu v ulici **č.p.**

číslo bytu **velikost bytu**

V Žamberku dne

Podpis(y) žadatele(ů):

.....
Přikládám(e) (uvést počet) listů příloh

K žádosti žadatel(é) přiloží:

- potvrzení o veškerých příjmech a dávkách žadatele(ů) - zaměstnavatele o čistém příjmu, Úřadu práce, Odboru sociálních věcí a zdravotnictví MěÚ Žamberk, referátu Státní sociální podpory Ústí nad Orlicí apod.,
- potvrzení o době vyplácení dávek hmotné nouze nebo pobírání sociálního příplatku - Odbor sociálních věcí a zdravotnictví MěÚ Žamberk, referát Státní sociální podpory Ústí nad Orlicí apod.,
- potvrzení ošetřujícího lékaře v případě vážných zdravotních problémů žadatele nebo příslušníka domácnosti,
- potvrzení o přiznání důchodu (starobního, invalidního).