tel: 499 391 172, email: starosta@hornibrusnice.cz, www.hornibrusnice.cz

Žádost o přidělení bytu

Jméno ..... Příjmení .....

Datum narození …… Rodinný stav .....

Telefon …… E-mail: ……..

Adresa trvalého pobytu ……...

Osoby stěhující se s žadatelem:

Jméno ..... Příjmení .....

Datum narození …… Rodinný stav .....

Jméno ..... Příjmení .....

Datum narození …… Rodinný stav .....

Jméno ..... Příjmení .....

Datum narození …… Rodinný stav .....

Jméno ..... Příjmení .....

Datum narození …… Rodinný stav .....

Jméno ..... Příjmení .....

Datum narození …… Rodinný stav .....

Stručný důvod žádosti:

……

……

……

……

……

Prohlašuji, že

1) nevlastním nemovitost, část nemovitosti vhodné k bydlení, prostory vhodné k rekonstrukci na byt ani byt v osobním vlastnictví;
2) já a ostatní osoby (které se budou stěhovat do bytu se mnou) máme vyrovnány veškeré pohledávky s Obcí Horní Brusnice;
3) jsem se seznámil(a) se Zásadami pronájmu, výměny bytů a hodnotících kritérií pro obsazení bytů ve správě a majetku Obce Horní Brusnice, které jsou k nahlédnutí na webu Obce Horní Brusnice nebo na OÚ Horní Brusnice;
4) jsem se seznámil(a) se Směrnicí č. 1/2018 Pravidla pro hospodaření s byty ve vlastnictví Obce Horní Brusnice, které jsou k nahlédnutí na webu Obce Horní Brusnice nebo na OÚ Horní Brusnice;
5) uvedené údaje jsou pravdivé a jsem si vědom(a), že jakékoliv uvedení nepravdivých nebo zkreslených údajů bude nebo může být důvodem k vyřazení z evidence žadatelů o byt.

Žadatel předložil doklady, které jsou nutné k posouzení správnosti vyplnění hodnotící tabulky. Z dokladů nebyly pořizovány kopie ani jiný záznam.

Nedílnou součástí žádosti je vyplněná hodnotící tabulka pro výběr uchazeče.

Podpis žadatele .....

V Horní Brusnici dne …….....

HODNOTÍCÍ TABULKA PRO BODOVÉ OHODNOCENÍ UCHAZEČE

		VYPLNÍ ŽADATEL	OVĚŘENÍ ÚŘAD	BODOVÉ OHODNOCENÍ
DÉLKA TRVALÉHO POBYTU ŽADATELE	BEZ TRVALÉHO POBYTU			
	do 10let			
	do 20 let			
	do 30 let			
	nad 30 let			
RODINNÉ POMĚRY ŽADATELE	OVDOVĚLÝ, SVOBODNÝ, ROZVEDENÝ - STĚHUJÍCÍ SE VČETNĚ NEZLETILÝCH DĚTÍ DO 26 BEZ VLASTNÍHO PŘÍJMU			
	MANŽELÉ S DĚTMI			
	MANŽELÉ BEZ DĚTÍ			
	OVDOVĚLÝ			
	SVOBODNÝ, ROZVEDENÝ			
POČET NEZAOPATŘENÝCH DĚTÍ VE SPOLEČNÉ DOMÁCNOSTI	4 DĚTI A VÍCE			
	3 DĚTI			
	2 DĚTI			
	1 DĚTI			
	ŽÁDNÉ DÍTĚ			
POČET OSOB VE SPOLEČNÉ DOMÁCNOSTI, KTERÉ SE STĚHUJÍ VČETNĚ ŽADATELE	5 A VÍCE OSOB VČETNĚ ŽADATELE			
	4 OSOBY VČETNĚ ŽADATELE			
	3 OSOBY VČETNĚ ŽADATELE			
	2 OSOBY A MÉNĚ VČETNĚ ŽADATELE			
ZDRAVOTNÍ STAV ŽADATELE NEBO JEHO RODINNÉHO PŘÍSLUŠNÍKA	PLNÝ INVALIDNÍ DŮCHOD NEBO PÉČE O TĚŽCE ZDRAVOTNĚ POSTIŽENÉHO			
	ČÁSTEČNÝ INVALIDNÍ DŮCHOD NEBO PÉČE O TĚŽCE ZDRAVOTNĚ POSTIŽENÉHO			
OSOBY POBÍRAJÍCÍ STAROBNÍ DŮCHOD	JEDNA OSOBA			
	DVĚ OSOBY			
ZPŮSOB ŽIVOTA ŽADATELE A JEHO RODINY	ŽADATEL NEBO JEHO RODINNÝ PŘÍSLUŠNÍK BYL POTRESTÁN V POSLEDNÍCH DVOU LETECH ZA PŘESTUPEK PROTI OBČANSKÉMU SOUŽITÍ			
	ŽADATEL NEBO JEHO RODINNÝ PŘÍSLUŠNÍ BYL POTRESTÁN ZA UMYSLNÝ TRESTNÝ ČIN, KTERÝ NEBYL ZAHLAZEN			
	NIČENÍ ZAŘÍZENÍ OBYTNÉHO DOMU A BYTU			
	NESHODY S NÁJEMNÍKY V DOSUD OBÝVANÉM DOMĚ A NESHODY SE SPOLUBYDLÍCÍMI			
	BEZÚHONNÝ OBČAN			
			CELKEM:	
JMÉNO				
PŘÍJMENÍ		PODPIS:		

Obecní úřad při kontrole zjistil tyto nedostatky: