 **Žádost o nájem volného městského bytu**

**č. …, v ulici ……………………, čp. …… v Králíkách**

**Údaje o žadateli:**

Příjmení a jméno žadatele: ……………………………………………………………………………………

Rodné číslo: …………………………………………………... rodinný stav: …………….………….……

Trvalé bydliště: ……………………………………………….…………………………….............................

Korespondenční adresa: …………………………………………….………………………………………...

Zaměstnavatel žadatele: ……………………………………………………………………..........................

Zaměstnavatel manžela/druha/partnera: ……………………………………………………………………..

Telefonní spojení na žadatele: …………………………………… ……………………………………….

**Důvod podání žádosti:** ………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………...........................

**Ekonomická situace žadatele:**

Průměrný měsíční příjem žadatele: ………….………………………………………………………………

Ostatní příjmy (manžela/druha/partnera): …………………………………………..................................

Poživatel sociální dávky: **ANO / NE** \* / v jaké výši : ……………………..………..…………………..

Poživatel důchodu **ANO / NE** \*(starobní, invalidní, …)/ v jaké výši: …………………………………...

Využití krátkodobého zaměstnání / student: **ANO / NE \***

Veden v evidenci nezaměstnaných na úřadu práce: a) do 6 měsíců: **ANO / NE\***

 b) 6 – 12 měsíců: **ANO / NE\***

 c) 12 a více měsíců: **ANO / NE\***

Vyřazen z evidence nezaměstnaných na úřadu práce: **ANO / NE\***

**Zdravotní stav žadatele:**

Žadatel nebo člen žijící ve společné domácnosti s žadatelem je držitelem průkazu TP / ZTP / ZTP/P\* **ANO / NE** \* (potvrzení či doklad) ………………………………………………………

**Podmínky stávajícího bydlení:**

* počet místností (kuchyň + obytné místnosti) ………………………………………………
* užívací právo (NS, podnájem, u rodičů, ..) …………………………………………………
* počet osob žijících v bytě (stávající bydlení) …………………………………………………
* bydlení u příbuzných ve spol. domácnosti **ANO / NE \***
* bydlení v bytě se sníženou kvalitou (potvrzení) **ANO / NE \***

nebo zdravotně nevyhovující byt

* péče o nezaopatřené dítě / děti **ANO / NE \*** počet dětí: …………………
* špatná dopravní obslužnost **ANO / NE \***
* špatné generační vztahy **ANO / NE** \*
* osamělost / samoživitel **ANO / NE \***
* ostatní skutečnosti …………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………….

**Výpověď nájmu bytu: ANO / NE \*** přiložen doklad …………….………………….

**Členové nájemcovy domácnosti, kteří budou žít s žadatelem v pronajatém bytu:**

Příjmení a jméno: datum narození: vztah k žadateli:

…………………………………………………. …………………………… ………………

…………………………………………………. …………………………… ………………

…………………………………………………. …………………………… ………………

…………………………………………………. …………………………… ………………

**Prohlášení žadatele:**

Čestně prohlašuji, že:

* nemám vůči městu Králíky ke dni podání žádosti dluh
* veškeré údaje, které jsem uvedl/a, jsou pravdivé a beru na vědomí, že v případě zjištění nepravdivosti údajů bude má žádost zamítnuta
* jsem si vědom/a povinnosti oznámit veškeré změny, které nastanou po dobu trvání žádosti do doby rozhodnutí o pronájmu volného městského bytu
* svým podpisem uděluji souhlas se vstupem do domácnosti k prošetření stávajících podmínek bydlení zaměstnancům odboru sociálních věcí a zdravotnictví a majetkového odboru MěÚ
* **se zavazuji ke složení předepsané jistoty ve výši trojnásobku nájemného, a to ke dni podpisu nájemní smlouvy**
* svým podpisem uděluji v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění, svůj souhlas ke zpracování všech poskytnutých osobních údajů, které jsem městu Králíky, jakožto správci osobních údajů, sdělil/a v souvislosti s touto žádostí. Současně beru na vědomí, že poskytnuté údaje budou uchovávány po dobu stanovenou zákonem o archivnictví a spisové službě.

**V Králíkách …………………………… ………………………………………**

 **podpis žadatele**

**Kritérium podání žádosti:**

Žadatel/ka ke dni podání je evidován/a v seznamu dlužníků města Králíky **ANO / NE** \*

- za finanční odbor: ………………………….

dne: …………………………………………

- viz příloha žádosti – potvrzení o bezdlužnosti

**Zjištění stávajících podmínek bydlení**

Místní šetření provedeno dne: ……………………………………

Na adrese: ………………………………………………………………………………………………..

Přítomen/a žadatel/ka : ……………………………………………… Podpis: ……………………...

Za Městský úřad Králíky přítomny/i:

* + - za OSVZ ……………………………………………………. Podpis: ………………………
		- za MO ……………………………………………………….. Podpis: …………….………..

Sociální aspekt:

|  |  |
| --- | --- |
| **Stávající způsob bydlení** a) bydlení u příbuzných ve společné domácnostib) bydlení v bytě se sníženou kvalitou (potvrzení stavebního     úřadu) nebo zdravotně nevyhovující byt c) péče o nezaopatřené dítě/děti d) stěžující okolnosti bydlení e) špatná dopravní obslužnostf) generační vztahyg) osamělost / samoživitel**CELKEM** | Počet bodů………………………… ……………………………………….…………….…………………………. |

Jiné skutečnosti: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

\* nehodící se škrtněte