O B E C B O H D A L I C E – P A V L O V I C E

Tel.: 517 358 252 **Bohdalice 117, PSČ: 683 41** **IČ: 002 91 641**
E-mail: obec@bohdalice.cz

ŽÁDOST O PŘIDĚLENÍ SENIORSKÉHO BYTU

Žadatel
Jméno a příjmení ……

Datum narození …… Bydliště ……

Telefon …… e-mail ……

Délka pobytu v Obci Bohdalice-Pavlovice (v letech) ……

Žadatelé bytem mimo Obec Bohdalice-Pavlovice (dále jen obec) uvedou jako doplňující informaci:

a) Délka trvalého pobytu potomka v řadě přímé v obci: ……..

(děti a vnuci žadatele) jméno potomka: ……..

b) Délka pobytu žadatele v obci v minulosti: ……..

Kdo bude v bytě s žadatele bydlet: ……

Vztah k žadateli: …… Celkem osob v domácnosti: ……

Měsíční příjem domácnosti: ……..Kč
(započítávají se veškeré čisté příjmy – např. důchod, mzda, nájemné z polí atd. – **nutno dokladovat**)

Žadatel má přiznán alespoň 1. stupeň závislosti dle zákona č. 108/2006 Sb.: ano – ne

(v případě odpovědi „ano“ nutno doložit rozhodnutí)

Žadatel má odpracováno 20 a více roků v Základní škole v Bohdalicích: ano – ne

Žadatel a další osoby, které mají s žadatelem bydlet ve společné domácnosti, podpisem této žádosti čestně prohlašuje/jí, že nemá/jí ve vlastnictví ani v podílovém spoluvlastnictví žádný bytový dům, rodinný dům nebo byt.
Žadatel a další osoby, které mají s žadatelem bydlet ve společné domácnosti, podpisem této žádosti čestně prohlašuje/jí, že v době 2 let před podáním této žádosti nemá/jí žádné dluhy vůči Obci Bohdalice-Pavlovice, případně vůči obci, ve které je trvale bytem.

V Bohdalicích dne ……..

……
podpis žadatele/lů