



ŽÁDOST

o přidělení bytu zvláštního určení ve vlastnictví města Kopřivnice

Žadatel: _____ datum narození _____
(jméno a příjmení)

Trvalé bydliště: _____

Telefonický kontakt: _____

Rodinný stav: _____ druh a výše důchodu: _____

Manžel(ka) žadatele: _____ datum narození _____

Trvalé bydliště: _____

Druh důchodu: _____

Děti (příp. jiní blízcí příbuzní) žadatele

1. Příjmení a jméno: _____

Rodinný vztah k žadateli, kontaktní adresa, telefon: _____

2. Příjmení a jméno: _____

Rodinný vztah k žadateli, kontaktní adresa, telefon: _____

Mám zájem o byt v domě : Masarykovo náměstí 650 (o velikosti: 2+1 nebo 0+1)
Česká 320 (o velikosti 1+1 nebo 0+1)

Upozornění: Byty 1+1 a 2+1 jsou určeny přednostně pro manželské (příp. druhoovské) páry

Odůvodnění žádosti:

Souhlasím se zpracováním osobních a citlivých údajů, souvisejících s touto žádostí ve smyslu zák. č. 101/2000 Sb., ochraně osobních údajů ve znění pozdějších předpisů

Datum:

Podpis žadatele:

Vyjádření ošetřujícího lékaře: (stručně zhodnotit aktuální zdravotní stav)

Vyžaduje soustavnou celodenní péči jiné osoby: ANO x NE

Datum: _____ Podpis a
razítko lékaře: _____

Žádosti bylo vyhověno dneurčením nájemcem bytu zvl. určení

č. v objektu č.p. s účinností od¹

Žádost byla vyřazena z evidence dne

Důvod vyřazení žádosti:

Poznámky (aktualizace žádosti o přidělení bytu ZU – datum, stručný popis aktuální soc. situace žadatele, změny v poměrech...)

1. aktualizace:

2. aktualizace:

3. aktualizace:

4. aktualizace:

5. aktualizace:

¹ Údaje na této straně žadatel nevyplňuje