

EVIDENČNÍ KARTA K ŽÁDOSTI O SOCIÁLNÍ BYT

ŽÁDOST VYPLŇUJTE ČITELNĚ HŮLKOVÝM PÍSMEM!

Žadatel:

Jméno

Příjmení

Datum narození

Trvalé bydliště žadatele: _____

Skutečné bydliště žadatele (je-li odlišné od trvalého bydliště): _____

Telefonní číslo (na kterém je možné Vás zastihnout): _____

Rodinný stav:

Svobodný (á) *)

Ženatý / Vdaná

Rozvedený (á)

Ovdovělý (á)

Dosavadní bytové poměry:

Vlastní byt *)

Jiný nájemní byt

U rodičů

U jiných příbuzných

Na ubytovně, podnájem

Pobytová sociální služba

Po rozvodu ve společném bytě

Zdravotní stav žadatele:

Plný invalidní důchod *)

Částečný invalidní důchod

Průkazka ZTP nebo ZTP/P

Příspěvek na péči

Jiné důvody: _____

Délka trvalého pobytu v obci HOLOUBKOV ke dni podání žádosti: _____ roků
(Doplň Obecní úřad Holoubkov.)

Počet dětí žijících se žadatelem ve společné domácnosti: _____

Evidenční karta musí být vyplněna ve všech bodech.

*Prohlašuji: *)*

- že nemám finanční ani jiné závazky po lhůtě splatnosti vůči obci Holoubkov

- že mám finanční závazky po lhůtě splatnosti vůči obci Holoubkov, ale pravidelně je splácím.

Prohlašuji, že mnou uvedené údaje jsou pravdivé a že jsem si vědom(a), že při uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů bude tato žádost vyřazena ze seznamu žadatelů o sociální byt.

*) nehodící škrtněte

Podpis žadatele

Záznamy sociálního výboru