



Městský úřad Bystřice nad Pernštejnem

Odbor sociálních věcí a zdravotnictví

Příční 405, 593 15, Bystřice nad Pernštejnem

☎ 566 590 311, fax.: 566 590 347, e-mail: posta@bystricenp.cz, č. dat. schr.: b3mbs36

ŽÁDOST O SOCIÁLNÍ BYT

1. Jméno, příjmení.....

2. Datum narození.....

Faktické bydliště.....

4. Rodinný stav.....telefon.....

5. Ostatní členové (rodiny) domácnosti:

č.	jméno a příjmení	vztah k žadateli	datum narození
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

6. Z jakého důvodu žádáte o byt:

.....

.....

.....

7. Jsem příjemcem příspěvku na živobytí od

Podmínky pro zařazení do seznamu žadatelů o sociální byt:

- 1) Žadatel musí pečovat o nezletilé dítě
- 2) Musí pobírat dávku pomoci v hmotné nouzi – příspěvek na živobytí
- 3) Trvalé bydliště musí mít v Bystřici n.P.a jeho městských částech

- 4) *Nemá dluhy vůči městu Bystřice n.P. a organizacím zřízeným nebo založeným městem*
- 5) *Nebyla s ním ukončena nájemní smlouva na pronájem bytu z důvodu neplacení nájemného*

Prohlášení žadatele:

Beru na vědomí podmínky pro zařazení do seznamu žadatelů o sociální byt, v případě že nebudu splňovat jednu z uvedených podmínek nemám nárok na další setrvání v evidenci žadatelů o sociální byt.

K žádosti doložte:

- průkaz totožnosti
- doklad o pobírání dávky pomoci v hmotné nouzi

V Bystřici nad Pernštejnem dne201

.....
podpis žadatele