

ŽÁDOST o bezbariérový byt	
Žadatel/ka: ----- jméno, příjmení, titul, rodné příjmení, tel. kontakt	
Datum narození:	Trvalý pobyt:
Rodné číslo:	Vlastník bytu:
Stav:	Podlaží:
Občanství:	Velikost bytu:
Číslo OP:	Kategorie:
Typ důchodu: starobní - invalidní	Způsob vytápění:
Výše příjmu:	Výtah:
V případě bytu města doložte potvrzení z evidence nájemného o tom, kdo je v bytě hlášen na službách:	
Další osoby v bytě trvale hlášené (i když v bytě nebydlí):	
Důvod žádosti o bezbariérový byt:	
Vyjádření pečovatelské služby:	
Kdo v současné době pomáhá žadateli:	
Kontakt na rodinné příslušníky:	

Vyplní lékař:**Zdravotní stav:****Přidělení bezbariérového bytu:****doporučuji – nedoporučuji****Razítko a podpis obvodního lékaře:****Přiznány mimořádné výhody: TP, ZTP, ZTP/P**

ano - ne

Přiznán příspěvek na péči:

ano - ne

Čestné prohlášení žadatele:

Prohlašuji, že pokud mi bude přidělen bezbariérový byt, ten stávající vrátím společnosti CHOMUTOVSKÁ BYTOVÁ a. s., a to v případě, že se jedná o byt touto společností poskytnutý.

Datum:**Podpis:****Upozornění!**

Pominou-li důvody, pro které byl bezbariérový byt přidělen, jsou nájemníci povinni byt vyklidit a odstěhovat se bez nároku na přidělení jiného bytu.

Datum:**Podpis:**