



# MĚSTO BLOVICE

Masarykovo náměstí 143, 336 01 Blovice

## Žádost o městský byt

Jméno a příjmení žadatele .....  
Rok narození .....  
Trvalé bydliště žadatele .....  
Kontaktní telefon, email .....

Označte vyhovující odpověď:

- žadatel je osoba těžce zdravotně postižená nebo pečuje o osobu těžce zdravotně postiženou ..... ano/ne
- počet trvale hlášených osob žijících ve společné domácnosti .....
- žadatel je zaměstnán v Blovicích ..... ano/ne
- žadatel je v době podání žádosti samoživitel/ka ..... ano/ne
- žadatel bydlí:
  - ♦ od roku ..... v podnájmu
  - ♦ od roku ..... v nájemním bytě
  - ♦ od roku ..... v družstevním bytě nebo v bytě v osobním vlastnictví
  - ♦ od roku ..... v rodinném domě (u rodičů, prarodičů, sourozenců apod.)
- Mám zájem o byt o velikosti ..... 1+0 1+1 2+1 3+1 jiné .....

### Čestné prohlášení

Prohlašuji, že jsem pravdivě uvedl veškeré výše uvedené údaje a za jejich správnost v době podání žádosti ručím. Beru na vědomí, že v případě poskytnutých nesprávných údajů bude moje žádost vyřazena ze seznamu žadatelů o městský byt.

Datum: .....

Podpis: .....

**V případě neobnovení žádosti k 31.12. kalendářního roku bude žádost ze seznamu žadatelů vyřazena.**