

NÁJEMNÍ BYDLENÍ U ZÁMKU V PASKOVĚ

ŽÁDOST O NÁJEM BYTU

Město Paskov
Nádražní 700
739 21 Paskov



Tel.: 558 671 118

e-mail: mu@mesto-paskov.cz

ID DS: dd9bb58

Datum přijetí žádosti:

1.

ŽADATEL
(nájemce)

SPOLUBYDLÍČÍ
(společný nájemce)

Jméno, příjmení, titul		
Datum a místo narození		
Státní příslušnost		
Rodinný stav	☐ svobodný/á ☐ ženatý/vdaná ☐ rozvedený/rozvedená ☐ druh/družka ☐ vdovec/vdova	☐ svobodný/á ☐ ženatý/vdaná ☐ rozvedený/rozvedená ☐ druh/družka ☐ vdovec/vdova
Trvalý pobyt		
Současný pobyt		
Číslo telefonu, e-mail		

2. KONTAKTNÍ OSOBY

Jméno a příjmení	
Vztah k žadateli	
Kontaktní adresa	
Telefon	
e-mail	

3. OSTATNÍ ÚDAJE

Jsem soběstačný(á)? ☐ ano ☐ ne Případně vypište svá zdravotní omezení:	
Žadatel a spolubydlící jsou manželé? ☐ ano ☐ ne	
Další důležitá sdělení žadatele (požadavky, potřeby, zájmy, ...)	
Požadovaný termín nástupu: ☐ ihned ☐ jiný.....	
Požaduji vyhrazené parkovací místo (bez nároku na jeho přidělení) ☐ ano ☐ ne	

Jsem schopen uhradit nájemné předem minimálně na dva měsíce. ☐ ano ☐ ne
Jsem schopen uhradit nájemné předem na měsíců. (předplacení nájemného může mít vliv na uzavření nájemní smlouvy a na možnost přednostního výběru konkrétního bytu)

4. PROHLÁŠENÍ ŽADATELE A SPOLUBYDLÍCÍ OSOBY

1. Prohlašuji, že netrpím alkoholismem nebo jinými toxikomániemi.
2. Beru na vědomí, že s nájmem není spojena trvalá péče o nájemce a společné nájemce.
3. Beru na vědomí, že finanční náklady spojené s podáním této žádosti si uhradím sám.
4. Prohlašuji, že nemám žádné závazky po splatnosti vůči Městu Paskov a souhlasím s tím, aby si Město Paskov tuto skutečnost ověřilo.
5. Beru na vědomí, že veškeré změny mající negativní vliv na společné soužití v domě seniorů jsem povinen oznámit pronajímateli (např. změna zdravotního stavu vylučující soužití s ostatními nájemci).
6. Prohlašuji, že veškeré údaje uvedené v této žádosti jsou pravdivé a případné nepravdivé údaje mohou být důvodem pro neuzavření nájemní smlouvy, nebo pro její předčasné ukončení.
7. Svým podpisem stvrzuji, že souhlasím se zpracováním svých osobních údajů včetně informace o zdravotním stavu, a to v rámci předmětné žádosti s tím, že s nimi bude nakládáno v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, v účinném znění.

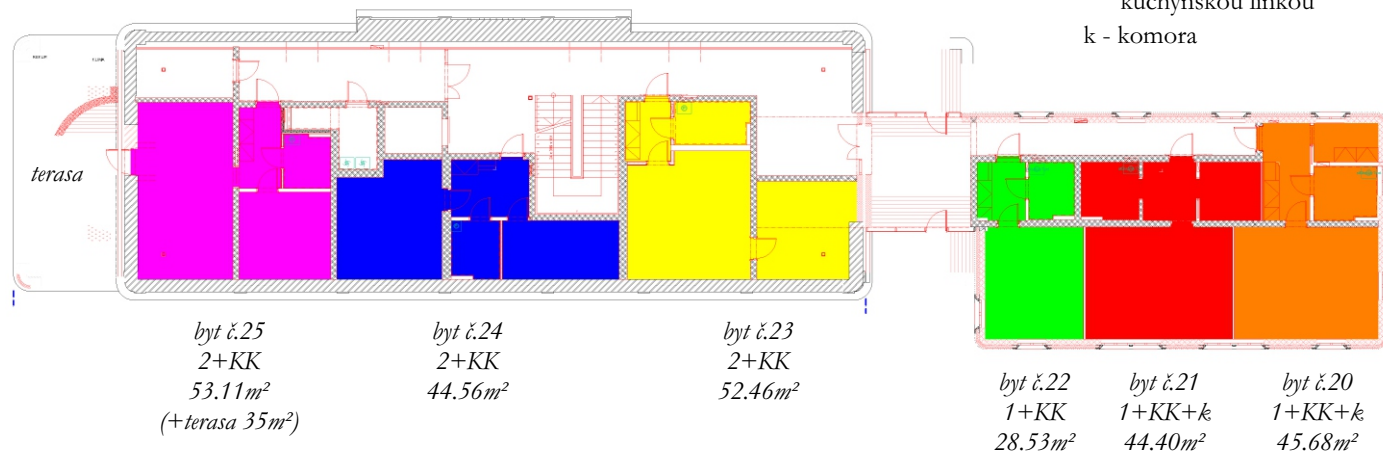
V..... dne.....

Podpis žadatele:

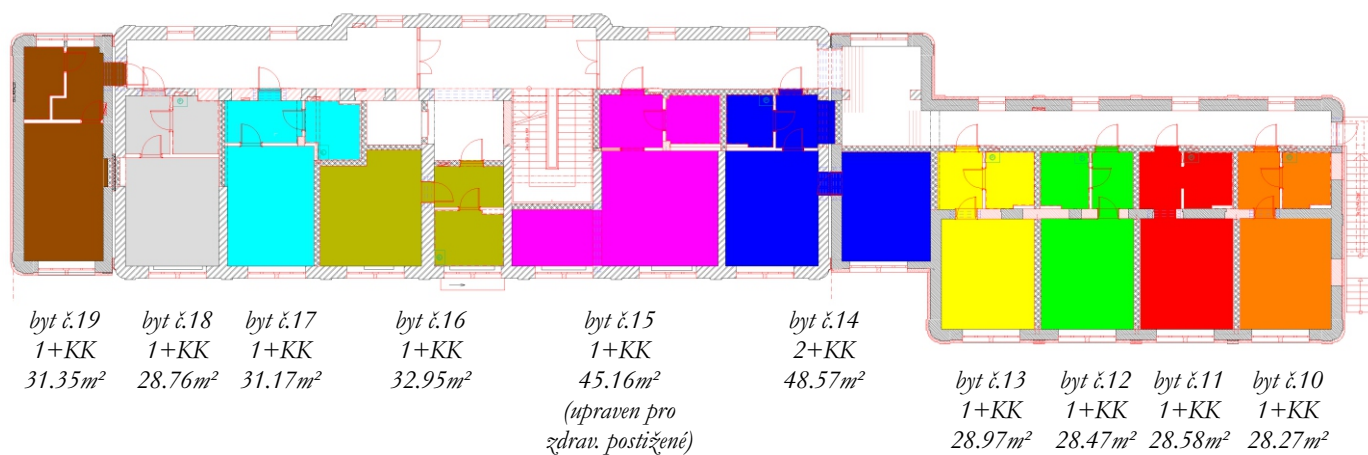
Podpis spolubydlícího:

Půdorysné plány jednotlivých bytů a podlaží bydlení U zámku Paskov

3.NP



2.NP



1.NP

