

## ŽÁDOST O BYT S DOPROVODNÝM SOCIÁLNÍM PROGRAMEM

### ŽADATEL

Jméno a příjmení	Datum narození
Trvalé bydliště	Současný pobyt
Telefonický kontakt	Jiný kontakt (e-mailová adresa)

### SPOLUBYDLÍČÍ (dospělá osoba – např. manžel(ka), druh, družka)

Jméno a příjmení	Datum narození
Trvalé bydliště	Současný pobyt
Telefonický kontakt	Jiný kontakt (e-mailová adresa)

### Potřeby, požadavky a očekávání žadatele (velikost bytu, počet dětí)

Počet dospělých	
Počet dětí	

Souhlasím s poskytnutím mých výše uvedených osobních údajů za účelem zjištění pohledávek u společnosti Heimstaden Czech s.r.o., která je vlastníkem bytů.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Podpis žadatele

\_\_\_\_\_ Podpis spolubydlícího





**PORTAVITA**  
SOCIÁLNÍ PODPORA

## **ŽÁDOST O BYT S DOPROVODNÝM SOCIÁLNÍM PROGRAMEM**

### **NEVYPLŇUJTE (pro potřeby PORTAVITY)**

Datum odeslání údajů společnosti Heimstaden		
Výsledek zjištění pohledávek u společnosti Heimstaden – bez dluhu: ANO - NE		
Odůvodnění		
Jméno pracovníka	Datum	Podpis pracovníka

Doporučení vedoucího spolku (příp. sociálně realitního koordinátora) - ANO - NE		
Odůvodnění		
Jméno pracovníka	Datum	Podpis pracovníka

Datum	Další postup	Podpis pracovníka

