**ŽADATEL:**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: | Datum narození: |
| Trvalé bydliště: | Současný pobyt: |
| Telefonický kontakt: | Jiný kontakt (email. adresa,..) |

**SPOLUBYDLÍCÍ (dospělá osoba – např. manžel(ka), druh, družka):**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: | Datum narození: |
| Trvalé bydliště: | Současný pobyt: |
| Telefonický kontakt: | Jiný kontakt (email. 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:

**NEVYPLŇUJTE (pro potřeby PORTAVITY)**

|  |
| --- |
| Datum odeslání údajů společnosti Heimstaden:  |
| Výsledek zjištění pohledávek u spol. 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 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |