

# ŽÁDOST O BYT S DOPROVODNÝM SOCIÁLNÍM PROGRAMEM

## ŽADATEL:

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

## SPOLUBYDLÍČÍ (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:

# ŽÁDOST O BYT S DOPROVODNÝM SOCIÁLNÍM PROGRAMEM

## 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