***Město Česká Kamenice***

***náměstí Míru 219***

***407 21 Česká Kamenice***

 podací razítko

**Žádost o nájem bytu**

**Žadatel/ka:**

Jméno a příjmení:

stav: datum narození: rodné číslo:

trvale bytem:

skutečně bytem:

adresa pro doručování:

telefon: e-mail:

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

 v současné době bydlím v bytě o velikosti (1+0,…)

 o celkové ploše (m2)

 celkový počet osob v bytě

 z toho dětí do 15ti let

 v České Kamenci provozuji vlastní živnost

ANO - NE

 v České Kamenici studuji

ANO - NE

Ze současného bytu se stěhuji z následujících důvodů:

Já nebo jiný člen domácnosti vlastní nebo spoluvlastní bytový dům, rodinný dům nebo byt

ANO - NE

ANO - NE

 Podávám žádost ze zdravotních důvodů

ANO - NE

 Podávám žádost ze sociálních důvodů

*Výše uvedené je nutno doložit přílohami žádosti (viz čl. 4) k doložení uváděných skutečností.*

Osoby, které budou žít s žadatelem ve společné domácnosti po přidělení bytu:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Jméno a příjmení | Vztah k žadateli | Datum narození |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**\*** zaměstnání / podnikání / starobní důchod / invalidní důchod / částečný invalidní důchod / dávky hmotné nouze / rodičovský příspěvek nebo peněžitá pomoc v mateřství / jiný příjem, uveďte jaký?

**\****Zdroj příjmů žadatele/ky zatrhněte*

ANO - NE

**C) Jsem podnikající osobou,** přikládám živn. list a daňové přiznání za poslední rok:

Název a sídlo organizace:

**B) Nejsem zaměstnán/a,** potvrzení příjmu nahrazuji přílohou:

Název přílohy (např. důchodový výměr, potvrzení Úřadu práce)

ANO - NE

**A) Potvrzení o příjmu**, vyplní zaměstnavatel:

Název organizace:

Žadatel/ka je u organizace zaměstnána

Průměrný čistý měsíční výdělek za poslední 3 měsíce:

Datum, razítko a podpis odpovědné osoby:

 Kč

do: /na dobu neurčitou

od:

Požadovaná velikost bytu

**Čestné prohlášení:**

Žadatel prohlašuje na svou čest, že údaje uvedené v žádosti o pronájem bytu jsou pravdivé a je si vědom vážných následků v případě zjištění jejich nesprávnosti (vyřazení z pořadí).

Žadatel prohlašuje, že bude neprodleně hlásit veškeré změny údajů uvedených v této žádosti.

Níže podepsaní, výslovně prohlašují, že zprošťují mlčenlivosti pracovníky Odboru finančního MěÚ Česká Kamenice, vykonávající správu daní a poplatků, ve smyslu § 52 odst. 2 zákona č. 280/2009 Sb., daňový řád, ve znění pozdějších předpisů, v rozsahu údajů o jejich nedoplatcích vůči městu Česká Kamenice a dávají souhlas k poskytnutí těchto údajů Odboru správy majetku města MěÚ Česká Kamenice pro účely kontroly žádosti o byt.

Beru na vědomí, že město Česká Kamenice, se sídlem nám. Míru 219, 407 21 Česká Kamenice, IČO 00261220 jako správce zpracovává moje výše uvedené osobní údaje v souladu s čl. 6 odst. 1 písm. b) Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (Obecné nařízení o ochraně osobních údajů - GDPR).

Prohlašuji, že veškeré údaje uvedené v žádosti jsem uvedl/a pravdivě.

Prohlašuji, že souhlasím ve smyslu zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, se zpracováním a užitím výše uvedených údajů za účelem řádného projednání a rozhodnutí věci příslušnými orgány města Česká Kamenice. K užití uvedených údajů nestanovuji jakékoliv další podmínky.

|  |
| --- |
| Prohlašuji, že veškeré údaje uvedené v žádosti jsem uvedl/a pravdivě.Prohlašuji, že souhlasím ve smyslu zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, se zpracováním a užitím výše uvedených údajů za účelem řádného projednání a rozhodnutí věci příslušnými orgány města Česká Kamenice. K užití uvedených údajů nestanovuji jakékoliv další podmínky. |

v ………………………………………………………… dne ………………………… …………………………………………………….....

 Podpis žadatele/ky