



Obec Kostice  
nám. Osvobození 445/14  
691 52 Kostice  
IČO: 00283274

tel: 519 338 203  
www.kostice.cz  
e-mail: [podatelna@kostice.cz](mailto:podatelna@kostice.cz)

## ŽÁDOST O PŘIDĚLENÍ BYTU V BYTOVÉM DOMĚ PRO SENIORY

na adrese ul. Nová 141/4, 691 52 Kostice (dále jen „BDS“)

### Žadatel:

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_ nar.: \_\_\_\_\_

Rodinný stav: \_\_\_\_\_ Státní příslušnost: \_\_\_\_\_

Trvalé bydliště: \_\_\_\_\_

Kontaktní adresa: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Druh důchodu: \_\_\_\_\_ Držitel jakého zdr. průkazu: \_\_\_\_\_

Pobírám příspěvek na péči: ANO/NE\* od kdy \_\_\_\_\_

Jméno, adresa a telefon praktického lékaře: \_\_\_\_\_

### Kontakt na osobu blízkou:

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_ telefon: \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_

Další kontakt: \_\_\_\_\_

### Podmínky pronájmu uvolněného bytu v BDS:

Žadatel splňuje podmínky dle platných Zásad pro přidělování bytů v Bytovém domě pro seniory, na adrese ul. Nová 141/4, 691 52 Kostice, schválených Radou obce Kostice, viz příloha č. 1 žádosti – žadatel vyplní a doloží příslušnými doklady, pokud je jejich doložení stanoveno.

V Kosticích dne \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_

### Příloha:

Podmínky dle platných Zásad pro přidělování bytů v Bytovém domě pro seniory, na adrese ul. Nová 141/4, 691 52 Kostice – příloha č. 1

\*nehodící se škrtněte



Obec Kostice  
nám. Osvobození 445/14  
691 52 Kostice  
IČO: 00283274

tel: 519 338 203  
www.kostice.cz  
e-mail: [podatelna@kostice.cz](mailto:podatelna@kostice.cz)

Příloha č. 1

## Podmínky dle platných Zásad pro přidělování bytů v Bytovém domě pro seniory na adrese ul. Nová 141/4, 691 52 Kostice

### Žadatel:

- a) dosáhl věku rozhodného pro přiznání starobního důchodu nebo je příjemcem plného nebo částečného invalidního důchodu – dokládá žadatel písemným potvrzením (např. Rozhodnutí o přiznání apod.) o splnění této podmínky vydaným příslušným orgánem státní správy,
- b) je schopen vést samostatný život bez pomoci jiné osoby a má k tomu odpovídající zdravotní stav – dokládá žadatel potvrzením od ošetřujícího praktického lékaře nebo čestným prohlášením v případě, že takové potvrzení tento lékař nevydává,
- c) je schopen hradit náklady spojené s nájmem bytu – dokládá potvrzením o výši příjmů,
- d) u žadatele nejsou dány podmínky pro prohlášení insolvenčního řízení, konkurzu nebo vyrovnání, proti žadateli není vedeno ani exekuční řízení a tato řízení nebyla vůči žadateli v době podání žádosti ve smyslu příslušných právních předpisů zahájena či hrozí jejich zahájení – dokládá žadatel čestným prohlášením, ověřuje dále Obec Kostice min. v insolvenčním rejstříku,
- e) není vlastníkem nemovité věci určené k bydlení, v opačném případě je žadatel povinen do 6 měsíců od uzavření nájemní smlouvy na byt prokázat, že došlo k převodu vlastnického práva žadatele k této nemovité věci na jinou osobu – dokládá žadatel výpisem z katastru nemovitostí,
- f) nemá nedoplatky vůči Obci Kostice a organizacím jí zřízených – ověřuje Obec Kostice,
- g) kladné doporučení přidělení bytu žadateli od Sociální komise Rady obce Kostice

Tímto čestně prohlašuji, že splňuji všechny výše uvedené podmínky, toto i dokládám přiloženými doklady. Dále prohlašuji, že jsem byl/a seznámen/a s Domovním řádem BDS, se kterým souhlasím, a jsem si vědom/a, že v případě přidělení bytu v BDS budu muset před uzavřením nájemní smlouvy složit na účet obce Kostice vratnou kauci (jistinu) ve výši 15.000,- Kč nebo doložím písemné prohlášení ručitele.

V Kosticích dne \_\_\_\_\_

Podpis žadatele: \_\_\_\_\_

### Další přílohy k žádosti:

- |  |         |
|--|---------|
| - rozhodnutí o přiznání sociální dávky (důchodu) | ano/ne* |
| - rozhodnutí o přiznání příspěvku na péči        | ano/ne* |
| - doklad o výši důchodu/dávky                    | ano/ne* |
| - potvrzení praktického lékaře                   | ano/ne* |
| - výpis z KN                                     | ano/ne* |
| - další doklady – uveďte:                        |         |

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\*nehodící se škrtněte