

**Ž á d o s t o poskytnutí příspěvku na úpravu bytu**

Jméno a příjmení žadatele:.....Telefon: .....

Trvalé bydliště: .....PSČ: .....

Rodné číslo: ..... Datum narození : ..... číslo OP.....

Rozsah a typ úprav: ... ..

.....

**Zákonný zástupce, opatrovník :**

Jméno a příjmení : ..... Telefon: .....

Trvalé bydliště dítěte : .....PSČ: .....

Datum narození : .....Rodné číslo : ..... Číslo OP: .....

**Zavazuji se, že :**

- a) příspěvek (zálohu) vyúčtuji do tří let od zahájení řízení;
- b) příspěvek nebo jeho poměrnou část vrátím v případě, že byt prodám, vyměním nebo dojde-li k jiné změně užívacího nebo vlastnického práva k bytu před uplynutím 10 let od jeho poskytnutí;
- c) vrátím poměrnou část příspěvku v případě, že plánované úpravy se neuskuteční v rozsahu podle schválené dokumentace a vyplacený příspěvek přesáhl 70 % skutečně vynaložených nákladů)

Jméno a adresa (ošetřujícího) praktického lékaře: .....

.....

Jméno a adresa odborného lékaře:.....

Prohlašuji, že nejsem poživitelem důchodu z důchodového pojištění vojáků z povolání ani rodinným příslušníkem poživitele důchodu z důchodového pojištění vojáků z povolání, který není důchodově pojištěn.

Žádám, aby Městský úřad Mikulov, odbor sociálních věcí opatřil podle ust. § 6 odst.2 zákona č.500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů, posouzení mého zdravotního stavu pro účely správního řízení o přiznání příspěvku u Lékařské posudkové služby OSSZ Břeclav.

Současně beru na vědomí, že po dobu, po kterou si správní orgán opatřuje uvedené údaje, lhůty pro vydání rozhodnutí neběží

Dne.. .....  
.....  
podpis žadatele

Při podání žádosti předložte : - občanský průkaz žadatele (u dětí do 15 let rodný list)  
- u nesevěprávných občanů listinu o ustanovení opatrovníka  
- souhlas vlastníka nebo pronajímatele bytu s provedením úprav  
- rozsah plánovaných úprav včetně výše předpokládaných nákladů  
- příjmy a majetkové poměry žadatele a jeho rodiny

V souladu s ustanovením zákona č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, **uděluji svým podpisem** souhlas ke zjišťování, shromažďování a uchovávání osobních údajů pro správní řízení, a to až do doby jejich archivace a skartace.

Dále souhlasím s poskytnutím informací obsažených v žádosti o posouzení zdravotního stavu Lékařské posudkové službě Okresní správy sociálního zabezpečení Břeclav, která bude posuzovat zdravotní stav pro řízení o poskytnutí příspěvku na úpravu bytu.

Datum:

.....

podpis

Ověřil: .....