

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 :

Jméno a příjmení : Telefon:

Trvalé bydliště dítěte :PSČ:

Datum narození :Rodné číslo : Číslo OP:

Zavazuji se, že :

- příspěvek (zálohu) vyúčtuji do tří let od zahájení řízení;
- 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;
- 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 Úřadu práce v Břeclavi.

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 Úřadu práce v Břeclavi, která bude posuzovat zdravotní stav pro řízení o poskytnutí příspěvku na úpravu bytu.

Datum:

.....

podpis

Ověřil: