



# OBEC HORNÍ LIBCHAVA

Horní Libchava č. p. 60, PSČ 471 11, tel.: 487 837 400, 606 035 510

---

## Žádost o přidělení bytu

Jméno a příjmení žadatele: \_\_\_\_\_

Trvalý pobyt: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

tel./ e-mail: \_\_\_\_\_

Doručovací adresa: \_\_\_\_\_

(pokud není stejná jako adresa trvalého pobytu)

Forma bydlení: \_\_\_\_\_

(u rodičů, podnájem, družka, atd.)

Zaměstnaní: ano  ne

Vlastník nebo spoluvlastník nemovitosti: ano  ne

Osoby společně žádající o přidělení bytu:

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_ Osoba mladší 15 let (ANO/NE)

1.) \_\_\_\_\_

2.) \_\_\_\_\_

3.) \_\_\_\_\_

4.) \_\_\_\_\_

5.) \_\_\_\_\_

Výše nabízeného měsíčního nájemného za m<sup>2</sup> (v celých Kč):

\_\_\_\_\_

Odůvodnění žádosti:

---

---

---

---

---

---

---

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

Podpis žadatele: \_\_\_\_\_