



ŽÁDOST O PRODLOUŽENÍ NÁJEMNÍHO VZTAHU (STANDARD)

SPECIFIKACE BYTU, O KTERÝ SE ŽÁDÁ:

Uvedte specifikaci bytu.

byt. č.:	na adrese:
----------	------------

1. ZÁJEMCE O BYT:

Vyplňte čitelně hůlkovým písmem.

Příjmení:	Jméno:	Rodné číslo:
Rodné příjmení:	Titul před: za:	Státní příslušnost:
Trvalý pobyt:		
Adresa pro doručování:		
Telefon:	E-mail:	ID datové schránky:
Rodinný stav: Uvedte jednu variantu. <input type="checkbox"/> svobodný/á; <input type="checkbox"/> ženatý/vdaná; <input type="checkbox"/> rozvedený/á; <input type="checkbox"/> vdovec/vdova; <input type="checkbox"/> registrované partnerství		
Socioekonomický status: Uvedte jednu nebo více variant. <input type="checkbox"/> zaměstnaný/á; <input type="checkbox"/> nezaměstnaný/á; <input type="checkbox"/> starobní (invalidní) důchodce; <input type="checkbox"/> osoba na MD/RD; <input type="checkbox"/> OSVČ; <input type="checkbox"/> student/ka; <input type="checkbox"/> jiný – uveďte jaký:		
Hlavní zdroj příjmu: Uvedte jednu nebo více variant. <input type="checkbox"/> mzda/plat; <input type="checkbox"/> dávky vyplácené ČSSZ/OSSZ/PSSZ/MSSZ; <input type="checkbox"/> dávky vyplácené ÚP ČR; <input type="checkbox"/> příjem ze samostatné činnosti; <input type="checkbox"/> příjem ze zahraničí; <input type="checkbox"/> jiný – uveďte jaký:		

2. ZÁSTUPCE ZÁJEMCE O BYT:

Vyplňte pouze v případě, že žádost podává zástupce zájemce (zákonný zástupce, jiná fyzická osoba, které byla nezletilá osoba rozhodnutím příslušného orgánu svěřena do péče, zmocněnec, opatrovník).

Příjmení:	Jméno:	Rodné číslo:
Rodné příjmení:	Titul před: za:	Státní příslušnost:
Trvalý pobyt:		
Adresa pro doručování:		
Telefon:	E-mail:	ID datové schránky:

3. PRÁVNICKÁ OSOBA ZASTUPUJÍCÍ ZÁJEMCE O BYT:

Vyplňte v případě, že žádost podává právnická osoba zastupující zájemce (obecní úřad, ústav).

Právnická osoba:	Název právnické osoby	IČO:
Sídlo právnické osoby: Vyplňte čitelně hůlkovým písmem.		
Telefon:	E-mail:	ID datové schránky:

3.1. Osoba pověřená jednat jménem právnické osoby:

Příjmení:	Jméno:	Rodné číslo:
Funkce:	Pověření jednat od: do:	Titul před: za:
Adresa pro doručování:		
Telefon:	E-mail:	ID datové schránky:

4. OSTATNÍ OSOBY, KTERÉ BUDOU SE ZÁJEMCEM UŽÍVAT BYT:

Vyplňte čitelně hůlkovým písmem a své odpovědi zaškrtněte.

4.1. OSOBA Č. 1

Příjmení:	Jméno:	Rodné číslo:
Rodné příjmení:	Titul před: za:	Státní příslušnost:
Trvalý pobyt:		
Rodinný stav: <i>Uvedte jednu variantu.</i>		
<input type="checkbox"/> svobodný/á; <input type="checkbox"/> ženatý/vdaná; <input type="checkbox"/> rozvedený/á; <input type="checkbox"/> vdovec/vdova; <input type="checkbox"/> registrované partnerství		
Vztah k zájemci o byt: <i>Uvedte jednu nebo více variant.</i>		
<input type="checkbox"/> manžel/manželka; <input type="checkbox"/> rodič; <input type="checkbox"/> prarodič; <input type="checkbox"/> potomek; <input type="checkbox"/> druh/družka; <input type="checkbox"/> partner/partnerka podle zákona o reg. partnerství; <input type="checkbox"/> jiný – uveďte jaký:		
Socioekonomický status: <i>Uvedte jednu nebo více variant.</i>		
<input type="checkbox"/> zaměstnaný/á; <input type="checkbox"/> nezaměstnaný/á; <input type="checkbox"/> starobní (invalidní) důchodce; <input type="checkbox"/> osoba na MD/RD; <input type="checkbox"/> OSVČ; <input type="checkbox"/> student/ka; <input type="checkbox"/> jiný – uveďte jaký:		
Hlavní zdroj příjmu: <i>Uvedte jednu nebo více variant.</i>		
<input type="checkbox"/> mzda/plat; <input type="checkbox"/> dávky vyplácené ČSSZ/OSSZ/PSSZ/MSSZ; <input type="checkbox"/> dávky vyplácené ÚP ČR; <input type="checkbox"/> příjem ze samostatné činnosti; <input type="checkbox"/> příjem ze zahraničí; <input type="checkbox"/> bez příjmu; <input type="checkbox"/> jiný – uveďte jaký:		
Telefon:	E-mail:	Podpis:

4.2. OSOBA Č. 2

Příjmení:	Jméno:	Rodné číslo:
Rodné příjmení:	Titul před: za:	Státní příslušnost:
Trvalý pobyt:		
Rodinný stav: <i>Uvedte jednu variantu.</i>		
<input type="checkbox"/> svobodný/á; <input type="checkbox"/> ženatý/vdaná; <input type="checkbox"/> rozvedený/á; <input type="checkbox"/> vdovec/vdova; <input type="checkbox"/> registrované partnerství		
Vztah k zájemci o byt: <i>Uvedte jednu nebo více variant.</i>		
<input type="checkbox"/> manžel/manželka; <input type="checkbox"/> rodič; <input type="checkbox"/> prarodič; <input type="checkbox"/> potomek; <input type="checkbox"/> druh/družka; <input type="checkbox"/> partner/partnerka podle zákona o reg. partnerství; <input type="checkbox"/> jiný – uveďte jaký:		
Socioekonomický status: <i>Uvedte jednu nebo více variant.</i>		
<input type="checkbox"/> zaměstnaný/á; <input type="checkbox"/> nezaměstnaný/á; <input type="checkbox"/> starobní (invalidní) důchodce; <input type="checkbox"/> osoba na MD/RD; <input type="checkbox"/> OSVČ; <input type="checkbox"/> student/ka; <input type="checkbox"/> jiný – uveďte jaký:		
Hlavní zdroj příjmu: <i>Uvedte jednu nebo více variant.</i>		
<input type="checkbox"/> mzda/plat; <input type="checkbox"/> dávky vyplácené ČSSZ/OSSZ/PSSZ/MSSZ; <input type="checkbox"/> dávky vyplácené ÚP ČR; <input type="checkbox"/> příjem ze samostatné činnosti; <input type="checkbox"/> příjem ze zahraničí; <input type="checkbox"/> bez příjmu; <input type="checkbox"/> jiný – uveďte jaký:		
Telefon:	E-mail:	Podpis:

4.3. OSOBA Č. 3

Příjmení:	Jméno:	Rodné číslo:
Rodné příjmení:	Titul před: za:	Státní příslušnost:
Trvalý pobyt:		
Rodinný stav: <i>Uvedte jednu variantu.</i> <input type="checkbox"/> svobodný/á; <input type="checkbox"/> ženatý/vdaná; <input type="checkbox"/> rozvedený/á; <input type="checkbox"/> vdovec/vdova; <input type="checkbox"/> registrované partnerství		
Vztah k zájemci o byt: <i>Uvedte jednu nebo více variant.</i> <input type="checkbox"/> manžel/manželka; <input type="checkbox"/> rodič; <input type="checkbox"/> prarodič; <input type="checkbox"/> potomek; <input type="checkbox"/> druh/družka; <input type="checkbox"/> partner/partnerka podle zákona o reg. partnerství; <input type="checkbox"/> jiný – uveďte jaký:		
Socioekonomický status: <i>Uvedte jednu nebo více variant.</i> <input type="checkbox"/> zaměstnaný/á; <input type="checkbox"/> nezaměstnaný/á; <input type="checkbox"/> starobní (invalidní) důchodce; <input type="checkbox"/> osoba na MD/RD; <input type="checkbox"/> OSVČ; <input type="checkbox"/> student/ka; <input type="checkbox"/> jiný – uveďte jaký:		
Hlavní zdroj příjmu: <i>Uvedte jednu nebo více variant.</i> <input type="checkbox"/> mzda/plat; <input type="checkbox"/> dávky vyplácené ČSSZ/OSSZ/PSSZ/MSSZ; <input type="checkbox"/> dávky vyplácené ÚP ČR; <input type="checkbox"/> příjem ze samostatné činnosti; <input type="checkbox"/> příjem ze zahraničí; <input type="checkbox"/> bez příjmu; <input type="checkbox"/> jiný – uveďte jaký:		
Telefon:	E-mail:	Podpis:

4.4. OSOBA Č. 4

Příjmení:	Jméno:	Rodné číslo:
Rodné příjmení:	Titul před: za:	Státní příslušnost:
Trvalý pobyt:		
Rodinný stav: <i>Uvedte jednu variantu.</i> <input type="checkbox"/> svobodný/á; <input type="checkbox"/> ženatý/vdaná; <input type="checkbox"/> rozvedený/á; <input type="checkbox"/> vdovec/vdova; <input type="checkbox"/> registrované partnerství		
Vztah k zájemci o byt: <i>Uvedte jednu nebo více variant.</i> <input type="checkbox"/> manžel/manželka; <input type="checkbox"/> rodič; <input type="checkbox"/> prarodič; <input type="checkbox"/> potomek; <input type="checkbox"/> druh/družka; <input type="checkbox"/> partner/partnerka podle zákona o reg. partnerství; <input type="checkbox"/> jiný – uveďte jaký:		
Socioekonomický status: <i>Uvedte jednu nebo více variant.</i> <input type="checkbox"/> zaměstnaný/á; <input type="checkbox"/> nezaměstnaný/á; <input type="checkbox"/> starobní (invalidní) důchodce; <input type="checkbox"/> osoba na MD/RD; <input type="checkbox"/> OSVČ; <input type="checkbox"/> student/ka; <input type="checkbox"/> jiný – uveďte jaký:		
Hlavní zdroj příjmu: <i>Uvedte jednu nebo více variant.</i> <input type="checkbox"/> mzda/plat; <input type="checkbox"/> dávky vyplácené ČSSZ/OSSZ/PSSZ/MSSZ; <input type="checkbox"/> dávky vyplácené ÚP ČR; <input type="checkbox"/> příjem ze samostatné činnosti; <input type="checkbox"/> příjem ze zahraničí; <input type="checkbox"/> bez příjmu; <input type="checkbox"/> jiný – uveďte jaký:		
Telefon:	E-mail:	Podpis:

5. PROHLÁŠENÍ ZÁJEMCE:

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsou pravdivé a jsem si vědom/a případných následků, které by pro mne z nepravdivých údajů vyplývaly.

Prohlašuji, že jsou v této žádosti uvedeny všechny osoby, které se zájemcem budou být užívat.

Pokud se mnou ve společného domácnosti bude bydlet manžel/manželka, který/á je uveden/a v této žádosti jako další osoba, která bude se zájemcem užívat byt, pak beru na vědomí a souhlasím, že i on/a bude v nájemní smlouvě vystupovat jako zájemce.

Podpisem rovněž dávám svůj výslovný souhlas k tomu, aby státní orgány a další právnické osoby a fyzické osoby sdělily Městské realitní kanceláři města Příbram výši příjmu, výši pohledávek, údaje o vlastnictví nemovitosti apod. ke všem osobám uvedených v této žádosti.

Jsem si vědom(a) povinnosti písemně ohlásit Městské realitní kanceláři města Příbram, do 8 dnů všechny změny ve skutečnostech, které jsou rozhodné pro trvání nároku na byt.

Jako zájemce beru na vědomí a souhlasím, že Městská realitní kancelář města Příbram, jako pronajímatel, zpracovává v souladu s obecně závaznými předpisy (zákon č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů a nařízení EU č. 2016/679 - GDPR) osobní údaje všech osob uvedených v této žádosti, které jsme dobrovolně do této žádosti uvedli. Zpracování osobních údajů bude probíhat na základě oprávněného zájmu správce/pronajímatele nebo na základě následně uzavřené nájemní smlouvy.

V	dne	Podpis
---	-----	--------

K žádosti prosím doložte:

- 1) Doklad o výši příjmu všech osob, které mají příjem, a to za předcházejících 12 měsíců od měsíce, ve kterém je žádost uplatněna (podána).
- 2) Pro nezaopatřené dítě (dítě starší 15 let, nejdéle do 26 let věku dítěte) po skončení povinné školní docházky:
 - a. Potvrzení o studiu nebo
 - b. Rozhodnutí o přerušení studia na VŠ v souvislosti s těhotenstvím, porodem či rodičovstvím nebo
 - c. Doklad o zdravotním stavu nezaopatřeného dítěte nebo
 - d. Doklad o neschopnosti nezaopatřeného dítěte soustavně se připravovat na budoucí povolání nebo vykonávat výdělečnou činnost pro nemoc nebo úraz nebo
 - e. Potvrzení o vedení v evidenci ÚP pro uchazeče o zaměstnání po skončení povinné školní docházky do 18. roku věku.

OSTATNÍ ZÁZNAMY:

Vyplňuje Městská realitní kancelář

Nájemní smlouva č.....ze dne..... na dobu určitou do:.....
Dodatek k NS č.....ze dne.....na dobu určitou do:.....
Dodatek k NS č.....ze dne.....na dobu určitou do:.....
Dodatek k NS č.....ze dne.....na dobu určitou do:.....
Dodatek k NS č.....ze dne.....na dobu určitou do:.....
Dodatek k NS č.....ze dne.....na dobu určitou do:.....