**ÚDAJE O ČLENECH DOMÁCNOSTI**

**/povinná příloha k žádosti o dotaci/**

**Člen domácnosti č. 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **JMÉNO A PŘÍJMENÍ** | |  | | | | | |
| **RODNÉ ČÍSLO** | |  | | | | | |
| **TRVALÝ POBYT** | |  | | | | | |
| **MÍSTO SKUTEČNÉHO BYDLIŠTĚ** | |  | | | | | |
|  |  |  |  | | |  |  |
|  |  |  |  | | |  |  |
| **POBÍRÁM STAROBNÍ nebo**  **INVALIDNÍ DŮCHOD 3. STUPNĚ** | | | | ANO | NE | | |
| pokud ano, skutečnost potvrzuji dokladem: | | |  | | | | |
|  |  |  |  | | |  |  |
| **POBÍRÁM PŘÍSPĚVEK NA BYDLENÍ** | | | | ANO | NE | | |
| pokud ano, skutečnost potvrzuji dokladem: | | |  | | | | |
|  |  |  |  | | |  |  |
| **PODPIS člena domácnosti:** |  | | | | | | |
|

**Člen domácnosti č. 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **JMÉNO A PŘÍJMENÍ** | |  | | | | | |
| **RODNÉ ČÍSLO** | |  | | | | | |
| **TRVALÝ POBYT** | |  | | | | | |
| **MÍSTO SKUTEČNÉHO BYDLIŠTĚ** | |  | | | | | |
|  |  |  |  | | |  |  |
|  |  |  |  | | |  |  |
| **POBÍRÁM STAROBNÍ nebo**  **INVALIDNÍ DŮCHOD 3. STUPNĚ** | | | | ANO | NE | | |
| pokud ano, skutečnost potvrzuji dokladem: | | |  | | | | |
|  |  |  |  | | |  |  |
| **POBÍRÁM PŘÍSPĚVEK NA BYDLENÍ** | | | | ANO | NE | | |
| pokud ano, skutečnost potvrzuji dokladem: | | |  | | | | |
|  |  |  |  | | |  |  |
| **PODPIS člena domácnosti:** |  | | | | | | |
|

**Člen domácnosti č. 3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **JMÉNO A PŘÍJMENÍ** | |  | | | | | |
| **RODNÉ ČÍSLO** | |  | | | | | |
| **TRVALÝ POBYT** | |  | | | | | |
| **MÍSTO SKUTEČNÉHO BYDLIŠTĚ** | |  | | | | | |
|  |  |  |  | | |  |  |
|  |  |  |  | | |  |  |
| **POBÍRÁM STAROBNÍ nebo**  **INVALIDNÍ DŮCHOD 3. STUPNĚ** | | | | ANO | NE | | |
| pokud ano, skutečnost potvrzuji dokladem: | | |  | | | | |
|  |  |  |  | | |  |  |
| **POBÍRÁM PŘÍSPĚVEK NA BYDLENÍ** | | | | ANO | NE | | |
| pokud ano, skutečnost potvrzuji dokladem: | | |  | | | | |
|  |  |  |  | | |  |  |
| **PODPIS člena domácnosti:** |  | | | | | | |

**Člen domácnosti č. 4**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **JMÉNO A PŘÍJMENÍ** | |  | | | | | |
| **RODNÉ ČÍSLO** | |  | | | | | |
| **TRVALÝ POBYT** | |  | | | | | |
| **MÍSTO SKUTEČNÉHO BYDLIŠTĚ** | |  | | | | | |
|  |  |  |  | | |  |  |
|  |  |  |  | | |  |  |
| **POBÍRÁM STAROBNÍ nebo**  **INVALIDNÍ DŮCHOD 3. STUPNĚ** | | | | ANO | NE | | |
| pokud ano, skutečnost potvrzuji dokladem: | | |  | | | | |
|  |  |  |  | | |  |  |
| **POBÍRÁM PŘÍSPĚVEK NA BYDLENÍ** | | | | ANO | NE | | |
| pokud ano, skutečnost potvrzuji dokladem: | | |  | | | | |
|  |  |  |  | | |  |  |
| **PODPIS člena domácnosti:** |  | | | | | | |

* **Tabulka bude vyplněna za každého člena domácnosti (s výjimkou osob, které ve skutečnosti bydlí jinde).**
* **Vyplnění této přílohy není vyžadováno v případě, kdy domácnost je pouze jednočlenná – tedy tvoří ji pouze žadatel.**
* **Svým podpisem tato osoba potvrzuje platnost uvedených údajů. Dále potvrzuje, že poskytne potřebnou součinnost v případě kontroly.**
* **Příspěvek na bydlení musí žadatel nebo některý ze členů domácnosti pobírat v období od 1. 1. 2022 do doby podání žádosti o dotaci (avšak není nutné, aby příspěvek pobíral po celou dobu).**
* **Pobírání příspěvku na bydlení se dokládá potvrzením o pobírání příspěvku či rozhodnutím.**
* **Pobírání starobního důchodu nebo invalidního důchodu se dokládá potvrzením o důchodu (potvrzení z OSSZ nebo doklad o ročním zvýšení důchodu).**
* **V případě, že domácnost má více členů, vytiskne si žadatel tento formulář vícekrát a vyplní příslušnými členy domácnosti.**