



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	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE
pokud ano, skutečnost potvrzuji dokladem:		
POBÍRÁM PŘÍSPĚVEK NA BYDLENÍ	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE
pokud ano, skutečnost potvrzuji dokladem:		
POBÍRÁM PŘÍSPĚVEK NA BYDLENÍ	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE
---	------------------------------	-----------------------------

pokud ano, skutečnost potvrzují dokladem:	
---	--

POBÍRÁM PŘÍSPĚVEK NA BYDLENÍ	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE
-------------------------------------	------------------------------	-----------------------------

pokud ano, skutečnost potvrzují 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	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE
---	------------------------------	-----------------------------

pokud ano, skutečnost potvrzují dokladem:	
---	--

POBÍRÁM PŘÍSPĚVEK NA BYDLENÍ	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE
-------------------------------------	------------------------------	-----------------------------

pokud ano, skutečnost potvrzují 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.