

## ŽÁDOST O SLEVOU NA NÁJEMNÉM Z DŮVODU INVALIDITY

*(vyplňte, prosím, hůlkovým písmem)*

Jméno a příjmení: .....

Adresa: .....

Číslo bytu: .....

Telefon: .....

Žádám o snížení nájemného z důvodu zdravotního postižení - invalidity:

III. stupně - osoby zvláště těžce postižené s průvodcem

Počet spolubydlících do 18 let: .....

Odůvodnění žádosti:

.....  
.....  
.....  
.....

Jako doklad ke své žádosti připojuji níže uvedenou přílohu:

- potvrzení nebo rozhodnutí orgánu sociálního zabezpečení
- rozhodnutí o přiznání mimořádných výhod Odborem sociálních věcí
- doklad o přiznání stupně invalidity
- jiné .....

V ..... Dne .....

.....  
Podpis žadatele

.....  
Stanovisko Pronajímatele

