



Obec Jalubí, 687 05 Jalubí 135

Prohlášení nájemníka bytu v DsCHB Jalubí pro případ nemohoucnosti nebo úmrtí

K žádosti č.j:

Datum podání:

Příjmení, jméno:	Rodné příjmení:
Datum narození:	Rodné číslo:
Bydliště:	PSČ:

prohlašuje

a s tímto výslovně souhlasí, že v případě své dlouhodobé nemohoucnosti nebo náhlého úmrtí pověřuje osobu níže uvedenou k jednání se zodpovědným zástupcem Obce Jalubí, týkající se uvolnění bytu a vyrovnání všech případných dalších závazků spojených s užíváním bytu.

Příjmení, jméno:	Rodné číslo:
Bydliště:	PSČ:
Číslo telefonu:	

V případě, že tato osoba nebude ochotna nebo z jakýchkoliv důvodů schopna mě zastoupit, má pronajímatel právo po předložení potvrzení ošetřujícího lékaře, že ze zdravotních důvodů nemohu dále sám(a) setrvávat v pronajatém bytě nebo do doby než bude vyřešeno dědické řízení, provést vystěhování mého movitého majetku do náhradních prostor a tam je na své náklady uskladnit. Po právním vyřešení případu nebo po dohodě budou veškeré náklady spojené s vystěhováním a uložením movitého majetku vymáhány po právoplatném dědici či osobě, která bude ochotna na sebe tento závazek převzít.

Rovněž beru na vědomí a souhlasím s tím, že v případě lékařsky doložené dlouhodobé a trvalé nemohoucnosti a po mém přeložení do jiného specializovaného léčebného zařízení, se tímto přemístěním ruší moje užívací právo k předmětnému bytu v domě a tento byt může pronajímatel pronajmout jiné osobě.

Toto písemné prohlášení provádím na základě svobodné vůle, ne v tísní, na důkaz toho připojuji svůj vlastnoruční podpis.

V jalubí dne:.....

Vlastnoruční podpis:.....