**Žádost o výkon domovnické činnosti**

|  |  |
| --- | --- |
| **Žadatel** |  |
| jméno |  | příjmení |  |
|  |
| **Bydliště** |  |
| ulice |  | č.p./č.or. |  |
| obec |  | PSČ |  |
|  |
| **Bytový dům pro výkon domovnické činnosti:** |
| ulice |  | č.p./č.or. |  |
| obec |  |  |
| nájemce bytu č. |  |  |
|  |
| **Prohlašuji, že nemám dluh na nájmu bytu a splňuji podmínky bezdlužnosti ke dni uzavření dohody o výkonu domovnické činnosti.** |
|  |
| **Datum:**  |  | **Podpis:** |  |

**\*Vyplněnou žádost je možno doručit na Úřad městského obvodu Ostrava-Jih:**

* Osobně – na podatelnu ÚMOb Ostrava Jih, Horní 3, Ostrava-Hrabůvka
* Poštou – na adresu ÚMOb Ostrava Jih, Horní 3, Ostrava-Hrabůvka
* E-mail: posta@ovajih.cz