Heimstaden
přátelský domov

ŽÁDOST K ZAŘAZENÍ DO PROGRAMU
TRÉNINKOVÉ BYTY

I. Základní informace o žadateli

Název žadatele: _____

Statutární zástupce: _____

Kontaktní osoba: _____

Sídlo: _____

IČ/DIČ: _____

E-mail: _____

Telefon: _____

Plánovaný nástup do nájemního bytu: _____

II. Informace o dětském domově (počet dětí, místo všech budov zařízení apod.):

_____

_____

_____

_____

_____

III. Žadatel již v minulosti měl k dispozici Tréninkový byt

(rok, místo a délka nájmu, případně zkušenost):

_____

_____

_____

IV. Preferovaná velikost a lokalita bytu k žádosti:

_____

_____

_____

Datum a místo: _____ Podpis žadatele: _____

Heimstaden Czech s. r. o.
28. října 3346/91
702 00 Ostrava
Česká republika

Klientská linka: 606 285 285
heimstaden.cz

Společnost je zapsána v Obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ostravě, oddíl C, vložka 66812