|  |  |
| --- | --- |
| ,d. p.: | zn.: |

**Volbu označte křížkem** :

**o prodloužení smlouvy**  **zaměstnanec FNOL**

**o přestěhování na jiný pokoj či ubytovnu**  **cizí žadatel**

**o společné bydlení / zrušení spol. bydlení s další osobou**

**změna statutu zaměstnanec / cizí žadatel**

(vyplňte hůlkovým písmem)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Jméno, příjmení, titul** | |  | | | | | |
| rodné číslo | |  | | číslo OP | |  | |
| stav (svobodný/á, vdaná, ženatý, rozvedený/á, apod.) | | |  | tel. kontakt | |  | |
| e-mail | |  | |
| trvalé bydliště, popř. přechodné: | | |  | | | | |
| spolubydlící: |  | | | | datum narození: | |  |
| spolubydlící: |  | | | | datum narození: | |  |
| spolubydlící: |  | | | | datum narození: | |  |

vyplňuje pouze **cizí žadatel**)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| zaměstnavatel |  | | |
| student | ano  ne | evidován na Úřadě práce | ano  ne |

(dále vyplňuje pouze **zaměstnanec FNOL**)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| úvazek ve FNOL (celý, poloviční, atd.) |  | osobní číslo |  |
| trvání pracovní smlouvy (neurčito,…) |  | | |
| pracoviště ve FNOL (oddělení, klinika) |  | | |
| pracovní zařazení (lékař, sestra, …) |  | | |
| datum nástupu do FNOL |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRODLOUŽENÍ STÁVAJÍCÍ SMLOUVY O UBYTOVÁNÍ** (vyplňte hůlkovým písmem) | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nyní bydlím na ubytovně | | | | | |  | | | | | | | | buňka (byt) č. |  |
| Smlouva poprvé uzavřena dne (vyplní referent OSM) | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Smlouva na ubytování skončila (končí) | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PŘESTĚHOVÁNÍ** (vyplňte hůlkovým písmem) | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nyní bydlím na ubytovně | | | |  | | | | | | | | | | buňka (byt) č. |  |
| Žádám o přestěhování na (uveďte ubytovnu) | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Důvod žádosti | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **SPOLEČNÉ BYDLENÍ S DALŠÍ OSOBOU** / **ZRUŠEN**Í **ke dni:** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nyní bydlím na ubytovně | | | | |  | | | | | | | | | buňka (byt) č. |  |
| ŽÁDÁM o společné bydlení s (vyplňte hůlkovým písmem) | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jméno, příjmení: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datum narození: | | |  | | | | | bydliště | | |  | | | | |
| Jméno, příjmení: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datum narození: |  | | | | | | bydliště | | |  | | | | | |
| Jméno, příjmení: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datum narození: | |  | | | | | | bydliště | | |  | | | | |
| RUŠÍM společné bydlení s (vyplňte hůlkovým písmem) | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jméno, příjmení: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datum narození: |  | | | | | | | | bydliště | | | |  | | |
| Jméno, příjmení: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datum narození: |  | | | | | | | bydliště | | | |  | | | |
| Jméno, příjmení: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datum narození: |  | | | | | | | bydliště | | | |  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PŘEVEDENÍ STATUTU ZE ZAMĚSTNANCE FNOL NA CIZÍHO ŽADATELE** (vyplňte hůlkovým písmem) | | | |
| Nyní bydlím na ubytovně |  | buňka (byt) č. |  |
| Pracovní smlouva ve FNOL skončí ke dni |  | | |
| Smlouva o ubytování skončila (končí) |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PŘEVEDENÍ STATUTU Z CIZÍHO ŽADATELE NA ZAMĚSTNANCE FNOL** (vyplňte hůlkovým písmem) | | | |
| Nyní bydlím na ubytovně |  | buňka (byt) č. |  |
| Pracovní smlouva ve FNOL platná ke dni |  | | |
| Smlouva o ubytování skončila (končí) |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| V Olomouci dne |  | Podpis |  |

|  |
| --- |
| Vyjádření: |
| Datum, podpis: |

**Vyplňte řádně formulář, vč. data a podpisu.**