**<název úřadu vydávajícího rozhodnutí>, <sídlo úřadu vydávajícího rozhodnutí>**

Spisová značka: <spisová značka>

<název poskytovatele>

<adresa poskytovatele>

ID DS: <ID DS poskytovatele>

Číslo jednací: <číslo jednací>

Kontaktní osoba: <uživatel>, tel. <telefon uživatele>

V <město uživatele 6.pád> dne <aktuální datum>

Správní orgán: <úřad vydávající rozhodnutí>, kontaktní místo pro bydlení, <adresa úřadu>

(dále také „my“)

Adresát: <název poskytovatele>, se sídlem <adresa poskytovatele>, IČO: <IČ poskytovatele>

(dále také „vy“)

**Vyrozumění o opětovné způsobilosti bytu**

Dne <datum rozhodnutí o zápisu údaje do evidence> jsme rozhodli o výmazu údaje o nezpůsobilosti bytu č. jednotky <číslo jednotky>, na adrese <adresa bytu>, v evidenci podpory bydlení podle § 34 zákona č. 175/2025 Sb. o poskytování některých opatření v podpoře bydlení (zákon o podpoře bydlení).

K výmazu údaje došlo v reakci na Vaše oznámení doručené dne <datum doručení oznámení> č. j. <číslo jednací oznámení>. Jelikož byly splněny zákonné podmínky stanovené v § 34 písm. a), písm. b) zákona o podpoře bydlení, rozhodli jsme o výmazu údaje o nezpůsobilosti bytu.

<jméno podepisující osoby>

vedoucí kontaktního místa