

nám. Republiky 1316/1, 678 01 Blansko
tel.: 516 775 402 e-mail: kourilova@blansko.cz

ŽÁDOST O NÁJEM BYTU ZVLÁŠTNÍHO URČENÍ V DOMĚ S PEČOVATELSKOU SLUŽBOU V BLANSKU (DPS)

(1) Identifikační údaje žadatele

Jméno a příjmení, titul	
Datum narození	
Rodné číslo	
Trvalý pobyt	
Telefon, E-mail	
Státní občanství	
Číslo OP	
Adresa pro doručování (je-li odlišná od trvalého pobytu)	

(2) Žádám o nájem bytu a o zařazení mé žádosti do evidence DPS

Důvod žádosti	
Preferuji	<input type="checkbox"/> DPS Pod Javory 32 <input type="checkbox"/> DPS 9. Května 1 <input type="checkbox"/> žádný neupřednostňuji
Druh důchodu	
Rodinný stav	<input type="checkbox"/> svobodná/ý <input type="checkbox"/> vdaná/ženatý <input type="checkbox"/> vdova/vdovec <input type="checkbox"/> rozvedená/rozvedený
Příspěvek na péči	<input type="checkbox"/> nepřiznán <input type="checkbox"/> v řízení <input type="checkbox"/> I. stupeň <input type="checkbox"/> II. stupeň <input type="checkbox"/> III. stupeň <input type="checkbox"/> IV. stupeň
Průkaz osoby se zdravotním postižením	<input type="checkbox"/> nepřiznán <input type="checkbox"/> v řízení <input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> ZTP <input type="checkbox"/> ZTP/P
Typ stávajícího bydlení	<input type="checkbox"/> obecní byt <input type="checkbox"/> vlastní byt <input type="checkbox"/> vlastní rodinný dům <input type="checkbox"/> podnájem <input type="checkbox"/> jiné Byt je vpatře Výtah <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
Velikost bytu	<input type="checkbox"/> 1+1 <input type="checkbox"/> 2+1 <input type="checkbox"/> 3+1 <input type="checkbox"/> 4+1 <input type="checkbox"/> jiné
Bydlím	<input type="checkbox"/> sám(a) <input type="checkbox"/> ve společné domácnosti s

Sociální služba (<i>pečovatelská služba, odlehčovací služba, osobní asistence</i>)	<input type="checkbox"/> je zavedena Poskytovatel: <input type="checkbox"/> není zavedena <input type="checkbox"/> péči zajišťuje jiná osoba
Osoby bydlící ve společné domácnosti (kromě žadatele) uveďte: jméno, rok narození, příbuzenský poměr, adresa a telefonní kontakt	
V případě osamělosti uveďte kontakt na osobu blízkou či jinou	
Jiné sdělení – další údaje, které považujete za důležité pro rozhodování o přidělení bytu	

Podle § 2 odst. 2 písm. a) zákona č. 251/2016 Sb., o některých přestupcích se dopustí přestupku fyzická osoba tím, že úmyslně uvede nesprávný nebo neúplný údaj správnímu orgánu anebo mu požadovaný údaj zatají nebo uvede nesprávný anebo neúplný údaj v čestném prohlášení u správního orgánu, za což lze uložit pokutu až 20.000 Kč, a podle 2 odst. 2 písm. b) zákona č. 251/2016 Sb., o některých přestupcích se dopustí přestupku fyzická osoba tím, že úmyslně uvede nesprávný nebo neúplný údaj správnímu orgánu anebo mu požadovaný údaj zatají za účelem získání neoprávněné výhody, za což lze uložit pokutu až 50.000 Kč.

Podpisem dávám svůj souhlas s tím, aby správní orgán, který o nájmu bytu rozhoduje, přezkoumal správnost a úplnost skutečností uvedených v žádosti a dalších doložených podkladu.

V souladu s ustanoveními Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů), **svým podpisem uděluji souhlas** ke zpracování, shromažďování, užívání a uchovávání osobních údajů včetně rodného čísla v rozsahu nezbytném pro vyřízení žádosti o nájem bytu v Domě s pečovatelskou službou v Blansku, a to po celou dobu evidence žádosti.

Beru na vědomí, že tento souhlas můžu kdykoliv odvolat. Pokud tímto odvoláním souhlasu dojde ke znemožnění evidence žádosti, je odvolání souhlasu se zpracováním, shromažďováním, užíváním a uchováváním osobních údajů důvodem pro vyřazení žádosti z evidence.

Byl(a) jsem seznámen(a) s Pravidly pro poskytování nájmu bytu zvláštního určení v domech s pečovatelskou službou v majetku města Blansko.

Beru na vědomí, že jsem povinen(a) ohlásit do 30 dnů případné změny skutečností, které byly uvedeny v původní žádosti a prokázat je přílohou.

Datum:

Podpis žadatele:

Vyjádření praktického lékaře o zdravotním stavu žadatele o nájem bytu zvláštního určení - v domech s pečovatelskou službou v majetku města Blansko (DPS)

Žadatel

Jméno a příjmení, titul	
Datum narození	
Adresa trvalého pobytu	

Potvrzuji, že výše uvedený/á žadatel/ka o byt v DPS:

Je schopen chůze		Je schopen sám dodržovat léčebný režim	
<input type="checkbox"/>	bez cizí pomoci	<input type="checkbox"/>	ano
<input type="checkbox"/>	s holí	<input type="checkbox"/>	ne
<input type="checkbox"/>	s chodítkem	Psychicky orientován	
<input type="checkbox"/>	s doprovodem	<input type="checkbox"/>	zcela
<input type="checkbox"/>	pohyb pouze na invalidním vozíku	<input type="checkbox"/>	částečně
Soužití v kolektivu		<input type="checkbox"/>	dezorientován zcela
<input type="checkbox"/>	je schopen	Je osobou s přenosnými chorobami	
<input type="checkbox"/>	není schopen	<input type="checkbox"/>	ano
		<input type="checkbox"/>	ne
Je osobou trpící psychickými poruchami		Je osobou závislou na alkoholu či jiných psychotropních látkách	
<input type="checkbox"/>	ano	<input type="checkbox"/>	ano
<input type="checkbox"/>	ne	<input type="checkbox"/>	ne

Potřeba péče druhé osoby	
<input type="checkbox"/>	nepotřebuje
<input type="checkbox"/>	částečně (zvládne žít v domácím prostředí za pomoci pečovatelské služby či jiných dostupných terénních služeb)
<input type="checkbox"/>	celodenně (potřebuje zajištění komplexní péče v pobytovém zařízení)

Žádost nelze podat a nájemní smlouvu nelze uzavřít v případě:

- a) infekční nemoci, která může ohrozit okolí
- b) akutní nebo nestabilizované duševní nemoci, závažná mentální porucha
- c) závislosti na alkoholu nebo jiných návykových látkách
- d) při absenci sociálních návyků
- e) těžká nebo úplná závislost na pomoci jiné osoby (příspěvek na péči ve stupni III. nebo IV., podle zákona č.108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů).

Žadatele, s ohledem k jeho zdravotnímu stavu a soběstačnost, k umístění do bytu v DPS

doporučuji – nedoporučuji

(nehodící se škrtněte)

Datum:

Razítko a podpis lékaře:

UPOZORNĚNÍ

Potvrzení lékaře hradí žadatel

**Prohlášení žadatele o nájem bytu zvláštního určení –
bytu v Domě s pečovatelskou službou v Blansku
(bezdlužnost vůči městu Blansko)**

Žadatel:

Jméno a příjmení, titul:	
Datum narození:	
Adresa trvalého pobytu:	

Prohlašuji, že mám splněny jakékoliv závazky vůči městu Blansko (vztahuje se i na rodinného příslušníka – manžel, manželka, partner, partnerka).

Jsem si vědom toho, že moje žádost o nájem bytu zvláštního určení v domě s pečovatelskou službou bude z evidence vyřazena, přestanu-li splňovat podmínky pro podání žádosti podle čl. II. směrnice č. 5/2017 Pravidla pro poskytování nájmu bytu zvláštního určení – v domech s pečovatelskou službou v majetku města Blansko, nebo uvedu-li záměrně nesprávné údaje.

Datum:

Podpis žadatele:

Rodinný příslušník (manžel, manželka, partner, partnerka):

Jméno a příjmení, titul:	
Datum narození:	
Adresa trvalého pobytu:	
Vztah k žadateli:	

Datum:

Podpis rodinného příslušníka:

Žádost o nájem bytu v DPS v Blansku

Žádost vyplní žadatel ve všech oddílech, včetně vlastnoručního podpisu

Přílohy žádosti:

- **Vyjádření praktického lékaře** o zdravotním stavu žadatele o nájem bytu zvláštního určení – v domech s pečovatelskou službou v majetku města Blansko (potvrzení hradí žadatel)
- **Prohlášení** žadatele o nájem bytu zvláštního určení – bytu v Domě s pečovatelskou službou v Blansku (bezdlužnost)
- Kopie **Oznámení České správy sociálního zabezpečení v Praze o výši důchodu**
- Kopie **Rozhodnutí o přiznání příspěvku na péči**

Agendu vykonává:

Mgr. Bc. Ivana Kouřilová
sociální pracovnice
Městský úřad Blansko,
odbor sociálních věcí
oddělení sociálních služeb

nám. Republiky 1316/1
678 01 BLANSKO 1

telefon: 516 775 402, 775 859 487
e-mail: kourilova@blansko.cz