 **Odbor sociálních věcí**

**nám. Republiky 1316/1, 678 01 Blansko**

**tel.: 516 775 244 e-mail: cermakova@blansko.cz**

**ŽÁDOST O NÁJEM BYTU ZVLÁŠTNÍHO URČENÍ**

**BEZBARIÉROVÉHO BYTU V BLANSKU (BB)**

**(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 BB**

|  |  |
| --- | --- |
| Důvod žádosti |  |
| Druh důchodu |  |
| Průkaz osoby se zdrav. post. | □ TP □ ZTP □ ZTP/P □ v řízení |
| Příspěvek na mobilitu | □ ano □ ne □ v řízení |
| Příspěvek na péči | □ ano - stupeň závislosti: □ ne □ v řízení  |
| K chůzi používám | □ vycházkovou hůl □ francouzské hole □ jsem upoután(a) na invalidní vozík |
| Typ stávajícího bydlení | **□** obecní byt **□** vlastní byt **□** vlastní rodinný dům **□** podnájem □ jiné |
| Počet obytných místností  | □ 1+1 □ 2+1 □ 3+1 □ 4+1 □ jiné |
| Bydlím | **□** sám(a)**□** ve společné domácnosti s |
| Schopnost zabezpečit si úkony v chodu domácnosti, v osobní hygieně apod. | □ ano □ ne □ osobní asistent |
| Pečovatelská služba | □ je zavedena □ není zavedena |
| Čerpání příspěvku na zvláštní pomůcku (úprava bytu) | □ ano □ ne |
| 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 |  |
| Do bezbariérového bytu se žadatel nastěhuje společně s těmito osobami |  |
| Jiné údaje |  |

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 podkladů.

V souladu s Nařízením 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 bezbariérového bytu 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, užívání a uchováváním osobních údajů důvodem pro vyřazení žádosti z evidence.

Byl(a) jsem seznámen(a) s Pravidly pro poskytování nájmu bytu zvláštního určení –bezbariérové byty.

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 – bezbariérového bytu (BB)**

**Žadatel**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení, titul |  |
| Datum narození |  |
| Adresa trvalého pobytu |  |

**Vyjádření praktického lékaře:**

**Pacient se pohybuje**

[ ] bez cizí pomoci

[ ] s holí

[ ] s chodítkem

[ ] s doprovodem

[ ] pohyb částečně nebo zcela na invalidním vozíku

**Pacient má zrakové postižení**

[ ] ano

[ ] ne

|  |
| --- |
| **Lékař nájem bezbariérového bytu doporučuje - nedoporučuje**(nehodící se škrtněte) |

**Datum Razítko a podpis lékaře**

UPOZORNĚNÍ

Potvrzení lékaře hradí žadatel

**Prohlášení žadatele o nájem bytu zvláštního určení**

**– bezbariérového bytu v Blansku**

**Žadatel**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení, titul |  |
| Datum narození |  |
| Adresa trvalého pobytu |  |

**Prohlašuji, že mám splněny jakékoliv závazky vůči Městu Blansko** (vztahuje se i na osoby, které tvoří spolu s žadatelem rodinnou domácnost, zejména - manžel, manželka, partner, partnerka, druh, družka, děti).

Datum: Podpis žadatele:

**Informace k podání žádosti o nájem bezbariérového bytu v Blansku**

Žádost o nájem bezbariérového bytu se podává na předepsaném tiskopise na odboru sociálních věcí Městského úřadu Blansko. Přílohou žádosti je vyjádření lékaře, zda nájem bytu vzhledem ke zdravotnímu stavu žadatele doporučuje.

Žádost o nájem bezbariérového bytu může podat občan, který

* je zletilý,
* je svéprávný,
* bydlí v podmínkách, které jsou vzhledem k jeho zdravotnímu stavu nevyhovující,
* nemá nesplněné jakékoliv závazky (zejm. finanční) vůči Městu Blansko (tato podmínka se vztahuje i na osoby, které tvoří spolu s žadatelem rodinnou domácnost, zejména - manžel, manželka, partner, partnerka, druh, družka, děti), splnění této podmínky dokládá žadatel písemným prohlášením

Žádost o nájem bezbariérového bytu může podat také zákonný zástupce nezletilé osoby, bydlící v podmínkách, které jsou vzhledem k jejímu zdravotnímu stavu nevyhovující.

K žádosti je doporučeno doložit:

* potvrzení České správy sociálního zabezpečení o výši důchodu, příp. dávky nemocenského pojištění, nebo potvrzení zaměstnavatele o průměrném výdělku za posledních šest měsíců
* kopii rozhodnutí o příspěvku na péči, příspěvku na mobilitu (je-li přiznán)
* kopii průkazu TP, ZTP, ZTP/P (je-li přiznán)

**Agendu vykonává:**

Bc. Lenka Čermáková

sociální pracovník

Městský úřad Blansko

odbor sociálních věcí

oddělení sociální pomoci

nám. Republiky 1316/1

678 01 Blansko

dveře č. 122 (1. patro budovy)

telefon: 516 775 244

Úřední hodiny:

pondělí 8:00 – 17:00

středa 8:00 – 17:00