

Žádost o pronájem bytu

v domě s pečovatelskou službou

ul. Gajdošova čp. 2638/39 b, čp. 2642/39 a

Požadovaná
velikost bytu

1+1

1+2

ul. Dobrovského čp. 1069/53

I. Žadatel

| | | |
|-----------------|-----------|--------|
| Jméno: | Příjmení: | Titul: |
| Datum narození: | Stav: | |
| Druh důchodu: | Telefon: | |
| | e-mail: | |

Spolužadatel

| | | |
|-----------------|-----------|--------|
| Jméno: | Příjmení: | Titul: |
| Datum narození: | Stav: | |
| Druh důchodu: | Telefon: | |
| | e-mail: | |

Adresa trvalého pobytu

| | | |
|--------------------------|--------|------|
| Ulice, číslo or./po.: | Město: | PSČ: |
|--------------------------|--------|------|

Adresa skutečného pobytu

| | | |
|--------------------------|--------|------|
| Ulice, číslo or./po.: | Město: | PSČ: |
|--------------------------|--------|------|

II. Další údaje k žádosti

Dávka státní sociální pomoci – složka na bydlení:

ANO

NE

ČJ:

Ověřeno dne:

Podpis sociálního pracovníka:

Důvody
pro bydlení
v domě
s pečovatelskou
službou:

III. Prohlášení

Prohlašuji, že na základě uzavřené smlouvy o poskytování terénní nebo ambulantní sociální služby jsem příjemcem úkonů terénní nebo ambulantní sociální služby:

městského obvodu Moravská Ostrava a Přívoz

jiné pečovatelské služby (doložit smlouvu)

Prohlašuji, že jsem-li nájemcem bytu ve vlastnictví statutárního města Ostrava, svěřeného městskému obvodu Moravská Ostrava a Přívoz, ukončím tento nájemní poměr před uzavřením nájemní smlouvy k bytu v domě s pečovatelskou službou a tento byt ve stanovené lhůtě předám pronajímateli.

Souhlasím s tím, aby pro účely posouzení žádosti o pronájem bytu zvláštního určení bylo provedeno za účelem posouzení mé soběstačnosti a situace sociální šetření v místě mého bydliště nebo v místě, kde se převážně zdržuji, a to i opakovaně.

Žadatel dle § 52 odst. 2 zákona č. 280/2009 Sb., daňový řád, ve znění pozdějších předpisů, zprošťuje povinnosti mlčenlivosti věcně a místně příslušného správce daně - Úřad městského obvodu Moravská Ostrava a Přívoz – ohledně spravovaných údajů, které se žadatele týkají, a to za účelem ověření bezdlužnosti žadatele vůči statutárnímu městu Ostrava, městskému obvodu Moravská Ostrava a Přívoz.

Prohlašuji, že jsem se seznámil(a) se Zásadami pronajímání bytů v domech s pečovatelskou službou vydanými Radou městského obvodu Moravská Ostrava a Přívoz, zejména s podmínkami pro přijetí žádosti o pronájem bytu v domě s pečovatelskou službou, vedení této žádosti v evidenci, jako i důvodech pro její vyřazení z evidence. Všechny mnou uvedené údaje jsou pravdivé a úplné a jsem si vědom(a) povinnosti hlásit každou změnu do 8 dnů poté, co nastane.

Beru na vědomí, že na uzavření smlouvy o nájmu bytu v domě s pečovatelskou službou není právní nárok.

Datum: _____

Podpis žadatele: _____

V. Upozornění

K žádosti doložte k nahlédnutí:

- originál posledního výměru důchodu nebo ústřížek výplatního dokladu k důchodu,
 - rozhodnutí o příspěvku na bydlení,
 - platný občanský průkaz,
 - smlouvu o poskytování terénní nebo ambulantní sociální služby jiného poskytovatele.
-

Seznam příloh:

1. Informace o zpracovávání osobních údajů
2. Vyjádření lékaře o vhodnosti umístění žadatele do bytu v domě s pečovatelskou službou
3. Čestné prohlášení
4. Prohlášení žadatele o pronájem bytu v domě s pečovatelskou službou – Potvrzení bezdlužnosti za místní poplatek za obecní systém odpadového hospodářství

Příloha č. 1:

Informace o zpracovávání osobních údajů

Žadatel bere na vědomí, že osobní údaje v rozsahu uvedeném v žádosti o pronájem bytu v domě s pečovatelskou službou a jejích přílohách zpracovává **statutární město Ostrava, městský obvod Moravská Ostrava a Přívoz, IČ 00845451, se sídlem nám. Dr. E. Beneše 555/6, 729 29 Ostrava**, jakožto správce osobních údajů, a to v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 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) a zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů.

Osobní údaje jsou zpracovávány prostřednictvím zaměstnanců zařazených do odboru sociálních věcí a odboru správy domovního fondu Úřadu městského obvodu Moravská Ostrava a Přívoz, a to na základě **právního titulu plnění smlouvy** [čl. 6 odst. 1 písm. B) nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679, obecné nařízení o ochraně osobních údajů], za **účelem** jednání o uzavření a změně nájemní smlouvy, plnění nájemní smlouvy, případně realizací dalších úkonů, práv a povinností souvisejících s nájemní vztahem. Osobní údaje budou zpřístupněny členům Rady městského obvodu Moravská Ostrava a Přívoz, která o uzavření, změně či ukončení nájemní smlouvy rozhoduje, jakož i dalším oprávněným zaměstnancům správce, kteří se na vyřízení žádosti podílejí.

Kontaktní údaje správce: odbor sociálních věcí, oddělení sociální péče, tel.: 599 442 649, 720 735 253, 599 442 664, 601 297 932; email: posta@moap.ostrava.cz, budova na ulici Nádražní 970/110, 702 00 Moravská Ostrava a Přívoz.

Pověřenec pro ochranu osobních údajů: PKF APOGEO Advisory, s.r.o. se sídlem Rohanské Nábřeží 671/15, 186 00 Praha 8, IČO 241 54 768, kontakt Mgr. Andrea Buchtová, 737 518 056, e-mail: andrea.buchtova@pkfapogeo.cz.

Další informace o zpracování osobních údajů, jakož i o právech a způsobech jejich uplatnění jsou uvedeny na stránce <https://gdpr-moap.ostrava.cz>.

Datum: _____

Podpis: _____

Příloha č. 2:

Vyjádření lékaře o vhodnosti umístění žadatele do bytu v domě s pečovatelskou službou

Jméno a příjmení žadatele:

Datum narození:

Bydliště:

Stanovisko lékaře k umístění do DPS:

Z hlediska zdravotního stavu žadatele:

Doporučuji **nedoporučuji** (nehodící se škrtněte)

přidělení bytu v domě s pečovatelskou službou

Byty v domech s pečovatelskou službou nejsou určeny pro osoby, jejichž celkový zdravotní stav vyžaduje komplexní celodenní péči. DPS není určen pro osoby, jež trpí akutními psychotickými poruchami, občany s rysy nesnášenlivosti, konfliktního a asociálního jednání, alkoholismem nebo jinými toxikomaniemi, pod jejichž vlivem by mohli ohrozit sebe a okolí.

Datum: _____

Podpis a razítko praktického lékaře: _____

Příloha č. 3

Čestné prohlášení

k žádosti o pronájem bytu v domě s pečovatelskou službou

Čestně prohlašuji, že:

- nemám ke dni podání žádosti vůči statutárnímu městu Ostrava a jednotlivým městským obvodům žádné dluhy,
- neporušuji dobré mravy v místě svého dosavadního bydliště a nejsem osobou, které byl vypovězen nájem bytu na základě důvodů uvedených v § 2288 odst. (1) písmene a) a b) nebo v § 2291 odst. (1) a (2) z. č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, ve znění pozdějších předpisů a po výpovědní době byl nájem ukončen,
- jsem schopen pravidelně hradit nájemné a služby spojené s užíváním bytu,
- veškeré mnou uvedené údaje jsou pravdivé a dávám tímto souhlas k jejich možnému prověření a jsem si vědom(a) skutečnosti, že nepravdivost uváděných údajů může mít za následek vyřazení mé žádosti z evidence žádostí.

Místo: _____

Datum: _____

Podpis žadatele: _____

Příloha č. 4

**Prohlášení žadatele o pronájem bytu v domě s pečovatelskou službou
Potvrzení bezdlužnosti za místní poplatek za obecní systém odpadového
hospodářství**

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Trvale bytem:

Prohlašuji, že nemám vůči příslušnému obecnímu úřadu dle místa svého trvalého pobytu, dluhy spojené s **místním poplatkem za obecní systém odpadového hospodářství**.

Dávám tímto souhlas statutárnímu městu Ostrava, městskému obvodu Moravská Ostrava a Přívoz k prověření bezdlužnosti na tomto místní poplatku po celou dobu platnosti nájemního vztahu, a za tímto účelem zprošťuji mlčenlivosti příslušného správce místního poplatku za obecní systém odpadového hospodářství podle ust. § 52 odst. 2 zákona č. 280/20009 Sb., daňový řád, ve znění pozdějších předpisů v rozsahu údajů, které se mě týkají.

Podpis:

Potvrzení příslušného obecního úřadu dle místa trvalého pobytu (pro město Ostrava – Magistrát města Ostravy, odbor financí a rozpočtu, oddělení daní a cen).

Datum:Podpis:Razítko: