Žádost o poskytnutí nájmu bytu v Domě s chráněnými byty Sluneční ul., 788 13 Vikýřovice

Obec Vikýřovice, Petrovská 168, 788 13 Vikýřovice

1.
Jméno a příjmení žadatele ……..

Trvalé bydliště …….

Zdržuji se na adrese …….

Číslo telefonu ……

Datum narození …… rodné číslo ……..

Státní příslušnost …….. rodinný stav ……

Žadatel pobírá důchod – starobní, plný invalidní (prosím doplnit) ……

Příspěvek na péči přiznán: ☐ ANO* ☐ NE* Žádost podána dne: …….

Stupeň závislosti: ……

Průkaz ZTP, ZTP/P …….

Imobilní: ☐ ANO* ☐ NE* ☐ ČÁSTEČNĚ* (s pomocí kompenzačních pomůcek)

Požaduji byt: ☐ jednopokojový-imobilní* ☐ jednopokojový* ☐ dvoupokojový*

2.
Dosavadní bydliště:*
- ☐ ve vlastním domě, ☐ ve vlastním bytě, ☐ v obecním bytě, ☐ v ubytovně, ☐ v bytě u příbuzných, ☐ v družstevním bytě, ☐ v podnájmu, ☐ v jiném sociálním zařízení

Dosavadní bydliště je nevhodné z důvodu (uvést důvody např. vyšší patro bez výtahu, vytápění na tuhá paliva, apod):

Žadatel žije:*
- ☐ osaměle
- ☐ společně s (uvést vztah, např. dcera, vnuk…): ……..……..
- ☐ ve stejné obci, městě bydlí (doplnit vztah, např. dcera, syn, vnuk…): ……..……...
  ……..

3.
Adresy nejbližších příbuzných – dětí, další rodinní příslušníci nebo známí, pro informování o vážném onemocnění nebo úmrtí žadatele, o jiných závažných událostech vzniklých během pobytu v DCHB:
1. Jméno a příjmení ……. vztah k žadateli ……
Adresa bydliště ……... telefon …….

2. Jméno a příjmení ……vztah k žadateli …….
Adresa bydliště …….. telefon ……..

4.
Do domu s chráněnými byty se nastěhuji: *

- ☐ sám
- ☐ s manželem (manželkou)
- ☐ s druhem (družkou)
- ☐ jiný – doplnit:

Jméno a příjmení spolubydlícího: ……

5.
Potřebuji pomoc jiné osoby při zajišťování některých životních potřeb:

ANO* ☐ uvést jakou pomoc ……

NE* ☐

V současné době ☐ **mám*** - ☐ **nemám*** zavedenou pečovatelskou službu.

V případě umístění v Domě s chráněnými byty **budu využívat tyto služby** (prosím doplnit):

……

……

Žadatel uvede důvod k umístění do Domu s chráněnými byty – popřípadě sdělí, co považuje za nutné k žádosti dodat:

……

……

……

*** vyberte správnou hodnotu**

Praktický lékař žadatele (jméno, místo): …….

Čestné prohlášení:

Prohlašuji, že jsem v současné době ani v minulosti nebyl/a řešena v přestupkovém řízení, nejsem závislý/á na alkoholu nebo jiných návykových látkách. Dále prohlašuji, že všechny údaje uvedené v žádosti jsou pravdivé. Všechny změny nahlásím nejpozději do 30 dnů ode dne této změny obecnímu úřadu. Nejsou dlužníkem vůči obci a byl/a jsem seznámen/a s Pravidly pro umístťování žadatelů do DCHB.

V soulasu se § 9 písm. c) zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, souhlasím se zpracováním a uchováváním mých osobních údajů, které souvisí s podanou žádostí, a to na dobu neurčitou.

Přijetím žádosti o nájem v Domě s chráněnými byzy nevzniká obci povinnost nájemní smlouvu s žadatelem uzavřít.

V …….. dne: ……

Vlastnoruční podpis: ……..

K žádosti doložte jako přílohu:

- Vyjádření praktického lékaře (v případě potřeby i odborného lékaře)
- Kopii důchodového výměru
- Kopie Rozhodnutí o přiznání příspěvku na péči

6.
Vyjádření Komise pro nájem bytu v DCHB:

Žádost ☐ **JE DOPORUČENA*** - ☐ **NENÍ DOPORUČENA*** k žádosti do evidence žádostí.

Datum, podpis: ……..

Žádost **JE VYŘAZENA** z evidence žádostí.

Datum, podpis: ……

7.
Vyjádření Rady obce Vikýřovice:

Žádost ☐ **JE DOPORUČENA*** - ☐ **NENÍ DOPORUČENA*** k zařazení do evidence žádostí.

Datum, podpis: ……..

Žádost **JE VYŘAZENA** z evidence žádostí.

Datum, podpis: ……..

8.
Vyjádření Městského úřadu v Šumperku, odbor sociálních věcí

Žádost ☐ **JE DOPORUČENA*** - ☐ **NENÍ DOPORUČENA*** k zařazení do evidence žádostí.

Datum, podpis: …….

* vyberte správnou hodnotu

Jiné záznamy:

Uložit | Tisk | Odeslat na podatelnu

Váš email