 **Obec Velký Týnec**

Obecní úřad Velký Týnec, Zámecká 35, 783 72 Velký Týnec, IČ 00299669

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ŽÁDOST O NÁJEM PODPOROVANÉHO BYTU – Polyfunkční dům - zdravotní středisko, Sokolská 438, Velký Týnec**

1. **Údaje o žadateli / žadatelce**

|  |
| --- |
| **Příjmení, jméno a titul:** |
| **Datum narození: RČ:** |
| **Trvalý pobyt:**  **Obec: …………………………………………………. PSČ ……………………..**    **Ulice a č.p.: …………………………………………………………………………** |
| **Současné místo pobytu:** *Vyplňte, pokud je rozdílné od trvalého pobytu*  **Obec: …………………………………………………. PSČ ……………………..**    **Ulice a č.p.: …………………………………………………………………………** |
| **Telefon: E-mail:** |
| **Starobní důchodce: ANO / NE**  **Invalidita: ANO / NE Stupeň invalidity: …………………………**  **Průkaz OZP: ANO / TP / ZTP / P NE**  **Příspěvek na péči: ANO / NE Stupeň …………………………………**  **Omezená pohyblivost s pomocí kompenzačních pomůcek** (invalidní vozík, chodítko, francouzské hole, apod.)  ** ano**  ** ne**  **Potřebuji z důvodu věku nebo zdravotního stavu dopomoc jiné fyzické osoby v péči o svoji osobu či domácnost**  ** ano**  ** ne** |

**Zákonný zástupce žadatele - v případě, že je žadatel omezen ve svéprávnosti, případně využívá jiné podpůrné opatření**

|  |
| --- |
| **Příjmení, jméno a titul:** |
| **Datum narození:** |
| **Trvalý pobyt:**  **Obec: …………………………………………………. PSČ ……………………..**    **Ulice a č.p.: …………………………………………………………………………** |
| **Současné místo pobytu:** *Vyplňte, pokud je rozdílné od trvalého pobytu*  **Obec: …………………………………………………. PSČ ……………………..**    **Ulice a č.p.: ……………………………………………………………………….** |
| **Telefon: E-mail:** |

**Současné bydlení, právní vztah žadatele k tomuto bydlení a vlastnictví dalšího bytu, rodinného domu, bytového domu:**

**K bydlení užívám: ́**

** Byt v bytovém domě**

** Rodinný dům**

** Velikost bytu:  3 + 1 a větší  2 + 1  1 + 1 nebo menší**

**Jiné obydlí .....................................................................................................**

**Uvedený byt/ rodinný dům / jiné bydlení:**

** MÁM v osobním vlastnictví / spoluvlastnictví**

** MÁM k němu uzavřenou nájemní smlouvu**

** MÁM k němu družstevní podíl v bytovém družstvu**

** MÁM k němu jiný právní vztah ..................................................................**

** JE ve vlastnictví / spoluvlastnictví rodinného příslušníka / jiné osoby**

**Kromě výše uvedeného bytu/rodinného domu/jiného obydlí:**

** NEMÁM / MÁM**

**v osobním vlastnictví, spoluvlastnictví, podílovém spoluvlastnictví bytový**

**dům, rodinný dům, byt**

** NEMÁM/ MÁM družstevní podíl v bytovém družstvu**

**Osamělost žadatele:**

** žiji osaměle**

** nežiji osaměle**

**Ztížené podmínky bydlení:**

** bydlím v nadzemním nebo zvýšeném podlaží bez výtahu**

** nezvládám chůzi po schodišti**

** nezvládám údržbu bytu, topení tuhými palivy, apod.**

** byt horší kategorie** ( havarijní stav, neteče teplá voda … )

**Nájemní vztah k bytu / domu:**

** hrozí mi ztráta bydlení nebo jsem o něj přišel/a**

** bydlím v nájemním bytě nebo v bytě / domě rodinného příslušníka**

** bydlím ve vlastním bytě, domě**

**Druh příjmu žadatele**

** Dávky důchodového pojištění**

** Příjem ze závislé činnosti**

** Příjmy ze samostatné činnosti**

** Příjmy z kapitálového majetku**

** Příjmy z nájmu**

** Plnění z pojištění**

** Výživné**

** Dávky státní sociální podpory**

** Dávky hmotné nouze**

** Jiné příjmy, výše neuvedené (vypište jaké)**

**Užívání pečovatelského bytu**

**Byt budu užívat:**

** Sám / sama**

** S další osobou**

**Dostupnost služeb v současném bydlišti**

** služby obtížně dostupné nebo nedostupné** ( lékař, obchod, pošta )

** služby dostupné**

1. **Údaje o osobě, která bude společně se žadatelem užívat chráněný byt**

|  |
| --- |
| **Příjmení, jméno a titul:** |
| **Datum narození:** |
| **Trvalý pobyt:**  **Obec: …………………………………………………. PSČ ……………………..**    **Ulice a č.p.: …………………………………………………………………………** |
| **Současné místo pobytu:** *Vyplňte, pokud je rozdílné od trvalého pobytu*  **Obec: …………………………………………………. PSČ ……………………..**    **Ulice a č.p.: …………………………………………………………………………** |
| **Telefon: E-mail:** |
| **Starobní důchodce: ANO / NE**  **Invalidita: ANO / NE Stupeň invalidity: …………………………**  **Průkaz OZP: ANO / TP / ZTP / P NE**  **Příspěvek na péči: ANO / NE Stupeň …………………………………**  *(nehodící se škrtněte)* |

**Současné bydlení, právní vztah osoby k tomuto bydlení a vlastnictví dalšího bytu, rodinného nebo bytového domu:**

**K bydlení osoba užívá: ́**

** Byt v bytovém domě**

** Rodinný dům**

** Jiné obydlí .............................................................................................................**

**Uvedený byt / rodinný dům / jiné bydlení:**

** MÁ v osobním vlastnictví / spoluvlastnictví**

** MÁ k němu uzavřenou nájemní smlouvu**

** MÁ k němu družstevní podíl v bytovém družstvu**

** MÁ k němu jiný právní vztah...............................................................................**

** JE ve vlastnictví / spoluvlastnictví rodinného příslušníka / jiné osoby**

**Kromě výše uvedeného bytu / rodinného domu / jiného obydlí osoba:**

** NEMÁ / MÁ v osobním vlastnictví, spoluvlastnictví, podílovém spoluvlastnictví**

**bytový dům, rodinný dům, byt**

** NEMÁ/ MÁ družstevní podíl v bytovém družstvu**

**Druh příjmu osoby:**

** Dávky důchodového pojištění**

** Příjem ze závislé činnosti**

** Příjmy ze samostatné činnosti**

** Příjmy z kapitálového majetku**

** Příjmy z nájmu**

** Plnění z pojištění**

** Výživné**

** Dávky státní sociální podpory**

** Dávky hmotné nouze**

** Jiné příjmy, výše neuvedené (vypište jaké)**

**………………………………………………………………………………………..**

**Zákonný zástupce žadatele - v případě, že je žadatel omezen ve svéprávnosti, případně využívá jiné podpůrné opatření**

|  |
| --- |
| **Příjmení, jméno a titul:** |
| **Datum narození:** |
| **Trvalý pobyt:**  **Obec: …………………………………………………. PSČ ……………………..**    **Ulice a č.p.: …………………………………………………………………………** |
| **Současné místo pobytu:** *Vyplňte, pokud je rozdílné od trvalého pobytu*  **Obec: …………………………………………………. PSČ ……………………..**    **Ulice a č.p.: …………………………………………………………………………** |
| **Telefon: E-mail:** |

**Důvod podání žádosti:**

**Prohlašuji, že:**

* veškeré údaje v této žádosti jsou uvedeny úplně a pravdivě,
* souhlasím s jejich prověřením ze strany Obce Velký Týnec s provedením šetření ve své domácnosti a s ověřením své bezdlužnosti vůči obci Velký Týnec,
* byla mi předána PRAVIDLA PRO POSKYTOVÁNÍ NÁJMU PODPOROVANÝCH BYTŮ - Polyfunkční dům - Zdravotní středisko, Sokolská 438, Velký Týnec, s těmito Pravidly jsem se seznámil/a a porozuměl/a jim,
* na výzvu Obce Velký Týnec doložím všechny doklady a náležitosti, prokazující oprávněnost nájmu podporovaného bytu bytu,
* byly mi předány písemné informace o zpracování osobních údajů, těmto informacím jsem porozuměl/a.

**Souhlas se zpracováním osobních údajů**

Uděluji Obci Velký Týnec, Zámecká 35, 783 72 Velký Týnec, IČO: 299 659 souhlas se zpracováním osobních údajů pro účely vyřízení žádosti o nájem podporovaného bytu.

**V .....................................................................dne ...........................................................**

**Podpis žadatele: ..............................................................................................................**

**Podpis zákonného zástupcežadatele: ............................................................................**

**Podpis osoby: ..................................................................................................................**

**Podpis zákonného zástupce osoby: ...............................................................................**

**K žádosti doložte níže uvedené doklady (žadatel a osoba, která bude společně s žadatelem užívat podporovaný byt)**

1) Přílohu č. 2 „Vyjádření ošetřujícího / odborného lékaře“

2) Rozhodnutí Úřadu práce o přiznání příspěvku na péči

3) Průkaz osoby zdravotně postižené

4) Průkaz totožnosti

5) V případě omezení svéprávnosti či využívání jiných podpůrných opatření:

a) pravomocné rozhodnutí soudu o omezení svéprávnosti a listinu o ustanovení

opatrovníka,

b) rozhodnutí soudu o zastupování členem domácnosti,

c) soudem schválenou smlouvu o nápomoci rozhodování.

6) Žadatel může být vyzván Obcí Velký Týnec k doložení i jiných dokladů, než je výše

uvedeno, pokud jejich doložení bude nutné k prokázání rozhodných skutečností.

7) Rozhodnutí o přiznání starobního nebo invalidního důchodu nebo doklad prokazující

Příjem.

**Informace pro vyplnění žádosti:**

* Vhodné zakroužkujte (ANO/NE) nebo vyznačte křížkem v rámečku
* Nehodící se škrtněte

**Informace k souhlasu se zpracováním osobních údajů**

**Co jsou osobní údaje?**

Osobní údaje jsou informace o konkrétních lidech. Může jít o různé druhy informací. Vždy ale musí být jasné, koho se tyto informace týkají. Takovým osobním údajem je například fotografie určitého člověka.

**Co jsou to citlivé údaje?**

Citlivé údaje jsou zvláštní kategorií osobních údajů, které vypovídají o rasovém či etnickém původu, politických názorech, náboženském vyznání či filozofickém přesvědčení, členství v odborech, zdravotním stavu či o sexuálním životě nebo sexuální orientaci fyzické osoby. Za zvláštní kategorii údajů jsou považovány i genetické a biometrické údaje, které jsou zpracovávány za účelem jedinečné identifikace fyzické osoby.

**Komu udělujete svůj souhlas?**

Souhlas se zpracováním níže vymezených osobních údajů udělujete svým podpisem instituci: Obec Velký Týnec, Zámecká 35, 783 75 Velký Týnec, IČ: 299 669.

**Pověřenec pro ochranu osobních údajů**

**Proč potřebujeme Váš souhlas?**

Váš souhlas potřebujeme, abychom mohli zpracování provádět v souladu s platnými zákony a za pomoci dalších zpracovatelů. Svůj souhlas poskytujete dobrovolně, jeho udělení neplyne z žádné právní povinnosti.

**Jaké osobní údaje budeme na základě tohoto souhlasu zpracovávat, proč a jak dlouho?**

Souhlas udělujete se zpracováním osobních a kontaktních údajů v rozsahu: jméno a příjmení, datum narození, adresa současného i trvalého bydliště, telefonní číslo a e-mail.

**Na jaké období udělujete svůj souhlas?**

Souhlas udělujete s účinností ode dne podpisu žádosti o nájem podporovaného bytu po dobu evidence této žádosti. Tyto osobní údaje budeme zpracovávat v listinné podobě. Na základě těchto údajů nebudou činěna žádná rozhodnutí výlučně automatizovanými prostředky.

**Můžete souhlas odvolat?**

Ano, souhlas můžete kdykoliv odvolat bez jakýchkoliv sankcí. Pokud souhlas odvoláte, není tím dotčena zákonnost zpracování osobních údajů před tímto odvoláním. Nemůžeme však již Vaši žádost vést v evidenci žádostí o nájem pečovatelského bytu.

**Kdo bude příjemcem Vašich osobních údajů?**

Výše uvedené osobní údaje využijeme pouze v nezbytné míře v souvislostí s evidencí Vaší žádostí o nájem podporovaného bytu. Vaše osobní údaje nebudeme předávat mimo země Evropské unie nebo mezinárodní organizaci.

**Budou Vaše osobní údaje v bezpečí?**

Zavedli jsme obecně uznávané standardy technické a organizační bezpečnosti a další opatření nezbytná pro dosažení souladu s příslušnými předpisy a normami upravujícími zpracování osobních údajů. Vyžadujeme také po našich zaměstnancích, aby tyto pravidla dodržovali v rámci svých každodenních pracovních aktivit.

**Kde můžete podat stížnost na zpracování osobních údajů?**

Pokud budete mít výhrady k zpracování osobních údajů, můžete podat stížnost u Úřadu pro ochranu osobních údajů, Pplk. Sochora 27, 170 00 Praha 7 , tel.: +420 234 665111, www: https://uoou.cz