

Žádost o pronájem bytu pro OSOBY V SOCIÁLNÍ TÍSNI

Místo pro otisk razítka podatelny

Byty pro osoby v sociální tísní jsou určeny pro bydlení osob, které se ocitly v tíživé sociální situaci a nejsou schopni řešit ji vlastními prostředky, příp. s pomocí MČ dle TP žadatele. Zejména se jedná o osoby bez střechy nad hlavou, osoby bez bytu, v nejistém bydlení nebo v nevyhovujícím bydlení. Podpora je koncipována jako dočasná s motivačním prvkem a je průběžně přezkoumávána a vyhodnocována.

ZÁKLADNÍ INFORMACE O ŽADATELI

Jméno:		Datum narození:	
Příjmení:		Místo narození:	
Rodné příjmení:		Rodné číslo:	
Rodinný stav:		Státní příslušnost	
Trvalý pobyt (TP):			
Skutečné bydliště (liší-li se od místa TP):			
Telefon:		E-mail:	
ID datové schránky			

INFORMACE O DALŠÍCH ČLENECH DOMÁCNOSTI

POČET OSOB, které se budou spolu s žadatelem stěhovat do bytu hl. m. Prahy:

Příjmení a jméno:		Rodné číslo:	
Trvalý pobyt:		Vztah k žadateli:	
Příjmení a jméno:		Rodné číslo:	
Trvalý pobyt:		Vztah k žadateli:	

Příjmení a jméno:		Rodné číslo:	
Trvalý pobyt:		Vztah k žadateli:	
Příjmení a jméno:		Rodné číslo:	
Trvalý pobyt:		Vztah k žadateli:	
Příjmení a jméno:		Rodné číslo:	
Trvalý pobyt:		Vztah k žadateli:	

Případné další členy domácnosti uveďte se všemi požadovanými údaji v příloze žádosti.

INFORMACE O ZDRAVOTNÍM STAVU ŽADATELE/ČLENA DOMÁCNOSTI

Žadatel či člen jeho domácnosti má přiznáno (zaškrtněte a doložte kopii dokladu/rozhodnutí):

- | | | |
|---|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> invalidita I. stupně | <input type="checkbox"/> příspěvek na péči v I. stupni | <input type="checkbox"/> průkaz TP |
| <input type="checkbox"/> invalidita II. stupně | <input type="checkbox"/> příspěvek na péči v II. stupni | <input type="checkbox"/> průkaz ZTP |
| <input type="checkbox"/> invalidita III. stupně | <input type="checkbox"/> příspěvek na péči v III. a IV. stupni | <input type="checkbox"/> průkaz ZTP/P |

BYTOVÁ SITUACE ŽADATELE

Stávající bydlení: nájemní smlouva podnájemní smlouva vlastní byt družstevní byt

azylový dům bydlení u rodiny či přátel ubytovna sociální zařízení zdravotnické zařízení

chráněné bydlení jiné (vypíšte):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Doba, na kterou je smlouva (či jiný titul) uzavřena: neurčitá / určitá do:

Dispozice (velikost) bytu/jiného prostoru a podlahová plocha:

Popis bytové situace:

PROSTOR PRO OSOBNÍ VYJÁDŘENÍ ŽADATELE (Zejména popište kroky, které jste již učinil/a pro řešení bytové nouze, informace o aktuálně využívaných sociálních a zdravotních službách, kontakt se sociálním pracovníkem. Delší text případně připojte jako přílohu)

Dokladování příjmůUvádějte **průměrný měsíční příjem** za posledních 12 měsíců všech osob, které se budou stěhovat do bytu hl. m. Prahy

Příjmy z pracovní činnosti:	/měs.
Důchody (star., inv., vdov., sirot.):	/měs.
Podpora v nezaměstnanosti:	/měs.
Výživné:	/měs.
Peněžitá pomoc v mateřství:	/měs.
Rodičovský příspěvek:	/měs.
Příspěvek na živobytí:	/měs.
Příspěvek na dítě/děti:	/měs.
Příspěvek na bydlení:	/měs.
Doplatek na bydlení:	/měs.
Další (uved'te):	/měs.
Další (uved'te):	/měs.
Další (uved'te):	/měs.
Další (uved'te):	/měs.

Žadatel, nebo člen jeho domácnosti, je vlastníkem/spoluvlastníkem nemovitosti určené k bydlení.

ANO* / NE

**) Pokud žadatel či člen jeho domácnosti vlastní nemovitost určenou k bydlení, vysvětlete, proč ji nemůžete využívat k trvalému bydlení, nebo proč si jejím prodejem/pronájmem nezajistíte financování vhodného bydlení*

SEZNAM POVINNÝCH PŘÍLOH ŽÁDOSTI

Přílohy:

Vyjádření MČ dle TP žadatele k možnosti pronájmu odpovídajícího bytu ve svěřeném bytovém fondu

Listiny dokládající celkové čisté příjmy všech osob, které se budou stěhovat do bytu hl. m. Prahy, za posledních 12 kalendářních měsíců (u OSVČ poslední přiznání k dani z příjmů)

Potvrzení o uplatněných žádostech a přiznaných sociálních dávkách

Uplatnění zákonného nároku na výživné, resp. příspěvek na výživu

Čestné prohlášení o dluzích (exekuce, insolvence)

Jiné (uveďte):

Jiné (uveďte):

Jiné (uveďte):

Jiné (uveďte):

Jiné (uveďte):

Jiné (uveďte):

Jiné (uveďte):

Jiné (uveďte):

Jiné (uveďte):

Jiné (uveďte):

Jiné (uveďte):

Jiné (uveďte):

Jiné (uveďte):

Jiné (uveďte):

Jiné (uveďte):

Jiné (uveďte):

Jiné (uveďte):

Jiné (uveďte):

INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Hlavní město Praha, IČO: 00064581, se sídlem Mariánské náměstí 2, Praha 1 (dále jen „správce“), zpracovává osobní údaje svých klientů – žadatelů o byt a následně klientů – nájemců bytu nebo ubytovacích místností, bez jejich souhlasu, a to na základě oprávnění vyplývajících z platných právních předpisů. Zpracování osobních údajů je prováděno správcem a zpracovateli (správními firmami), kteří pro správce zajišťují správu bytových domů. Údaje jsou správcem a zpracovateli zpracovávány po dobu projednávání žádosti, po celou dobu trvání nájemního vztahu a následně po dobu nezbytně nutnou k zajištění vzájemných práv a povinností vyplývajících z nájemního vztahu po jeho skončení.

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ ŽADATELE

Já, níže uvedený žadatel o pronájem bytu HMP svým podpisem potvrzuji, že:

1. Nedisponuji jinými příjmy než těmi, které jsem uvedl/a v žádosti.
2. Nemám já osobně, ani žádná osoba, která se mnou bude sdílet společnou domácnost v bytě hlavního města Prahy, žádné nevypořádané finanční závazky vůči hlavnímu městu Praha ani městské části týkající se bytu či nebytového prostoru.

V případě, že žadatel má vůči hl. m. Praha nebo městské části nevypořádané finanční závazky týkající se bytu či nebytového prostoru, dodá spolu s žádostí uzavřený splátkový kalendář, který řádně plní.

3. Údaje, uvedené v předkládané žádosti o pronájem bytu, jsou pravdivé a odpovídají skutečnosti.

Datum:

Podpis žadatele:

SOUHLAS ŽADATELE S PŘEDÁVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ A INFORMACÍ (při získávání bydlení a při řešení prevence ztráty bydlení)

Klient žadatel nebo klient nájemce výslovně souhlasí s předáváním informací za účelem:

řešení nepříznivé sociální situace vedoucí k získání bydlení v bytě (posouzení žádosti o byt a případného uzavření nájemní smlouvy o nájmu bytu)

Žadatel tímto uděluje výslovný souhlas správci, aby ve smyslu zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů a Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 ze dne 27.04.2016 – obecné nařízení o ochraně osobních údajů (dále jen „GDPR“) **zpracovával veškeré jeho osobní údaje uvedené v této žádosti, zejména: (jméno, příjmení, rodné číslo, rodinný stav, telefonní číslo, e-mail, trvalé bydliště, korespondenční adresa) pro účely výše uvedené.**

Zpracováním se rozumí i předávání osobních údajů mezi subjekty, kterým budou za konkrétním účelem osobní údaje předávány. Magistrát hl. m. Prahy (dále jen „MHMP“) je fakticky obecním a krajským úřadem hlavního města Prahy jako správce. K předávání osobních údajů bude docházet mezi jednotlivými odbory MHMP“), a to odborem OBF MHMP – odbor bytového fondu MHMP, SOV MHMP – odborem sociálních věcí MHMP, CSSP a dále mezi jednotlivými úřady městských částí **Praha 1–57** (dle příslušné městské části, ve které se daný byt nachází), případně obcí s rozšířenou působností nebo s pověřeným obecním úřadem, ve které je subjekt přihlášen k trvalému pobytu či se tam fakticky zdržuje (bydlí tam).

V této souvislosti svým podpisem uděluje výslovný souhlas s předáváním jeho osobních údajů jako klienta-žadatele mezi jednotlivými odbory MHMP, CSSP a mezi úřadem příslušné městské části. Svým podpisem uděluje výslovný souhlas a současně bere na vědomí, že tento svůj písemný souhlas s předáváním informací pro účely výše uvedenými může kdykoliv písemně odvolat, a to podáním do kterékoliv podatelny MHMP.

Datum

Podpis žadatele: