

ŽÁDOST O NÁJEM BYTU ZVLÁŠTNÍHO URČENÍ

- Domov penzion pro důchodce Beroun Na Parkáně 111, Beroun-Město
(Dům s pečovatelskou službou s rozšířenými službami)
- Třída Míru 1280, Beroun-Město*

Údaje o žadateli:

Příjmení, jméno:

Datum narození: číslo tel.

Bydliště trvalé:

skutečné:

Korespondenční adresa:
(pokud je odlišná)

Příspěvek na péči přiznán: **ano*** **ne***

Výše přiznaného příspěvku na péči:

Využívá žadatel při zajištění některých životních potřeb pečovatelskou službu: **ano*** **ne***

jestliže ano, v jakém rozsahu:

Adresa poskytovatele pečovatelské služby:

Potřebuje žadatel pomoc jiné osoby při zajišťování některých životních potřeb: **ano*** **ne***

jestliže ano, v jakém rozsahu:

.....

Údaje o dosavadních životních podmínkách:

Dosavadní bydliště:

- velikost bytu
- umístění bytu
- možnost užívání výtahu
- kategorie bytu

Druh bydlení:

- ve vlastním bytě*
- u příbuzných*
- v nájmu*(pronajímatel bytu)
- ostatní*(konkrétně)

Do bytu zvláštního určení se žadatel nastěhuje:

a) sám* s manželem(manželkou)* s druhem(družkou)

jiné

b) v termínu:

Konkrétní důvody k podání žádosti:

(v případě nedostatku místa pokračujte na volné listy, které přiložíte)

K žádosti doložte doklad o příjmu (aktuální důchodový výměr nebo ústřížek složenky pro příjemce o výplatě posledního důchodu).

* Nehodící se škrtněte.

V Berouně dne:

Vlastnoruční podpis:

Poučení

Byty zvláštního určení v Berouně jsou určeny pro seniory a dospělé zdravotně postižené občany (pobírající starobní nebo plný invalidní důchod), kteří mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení a kteří si nejsou schopni samostatně zajišťovat nutné práce v domácnosti nebo další osobní potřeby včetně péče o vlastní osobu. Za účelem zajištění fyzické a psychické soběstačnosti jsou těmto osobám poskytovány služby sociální péče – pečovatelská služba. Občanům, kteří pečovatelskou službu nevyužívají, event. ji nepožadují a nepotřebují, není důvod tyto byty pronajímat, protože nesplňují výše uvedené podmínky (byty zvláštního určení neslouží k řešení bytových problémů občanů).

Občané, kteří potřebují komplexní péči, jež jim nemůže být zajištěna členy jejich rodiny ani pečovatelskou službou, nejsou vhodnými uchazeči o byt zvláštního určení. Pro tyto občany jsou určena zařízení, např. domov pro seniory.

Dle § 2301 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, neplatí v bytech zvláštního určení ustanovení §§ 2279, o přechodu nájmu bytu při úmrtí nájemce.

Město Beroun má k dispozici byty zvláštního určení s nabídkou pečovatelských úkonů na níže uvedených adresách. Tyto byty si nájemníci zařizují svým nábytkem.

- **Na Parkáně 111, Beroun – Město**
Domov penzion pro důchodce Beroun - Dům s pečovatelskou službou s rozšířenými službami
- **Třída Míru 1280, Beroun – Město**

Občan, který chce žádat o přidělení bytu zvláštního určení, podá žádost na tiskopise města „Žádost o nájem bytu zvláštního určení“. Přílohami žádosti jsou formuláře „Vyjádření lékaře“, „Poučení“ a „Souhlas se zpracováním osobních údajů a citlivých údajů“. Při podání žádosti je třeba předložit doklad totožnosti žadatele. Součástí řízení o přidělení bytu je sociální šetření.

Řízení o přidělení bytu:

Žádost je zaevidována v pořadníku dle časové posloupnosti podání žádosti.

1. Jestliže bude volný byt v požadovaném domě, předloží odbor sociálních věcí a zdravotnictví Městské úřadu v Berouně Komisi zdravotní a sociálních věcí Rady města Beroun žádost o nájem bytu zvláštního určení. Na základě doporučení komise zdravotní a sociálních věcí odbor sociálních věcí a zdravotnictví občana písemně informuje o výsledku řízení. V případě kladného vyrozumění vydá vlastník domu smlouvu o nájmu bytu konkrétnímu žadateli.
2. Jestliže jsou byty obsazeny, odbor sociálních věcí a zdravotnictví zašle žadateli oznámení o obsazenosti bytů a zařazení žádosti do evidence v pořadníku žadatelů. Jestliže se uvolní byt v časovém období delším jak šest měsíců od podání žádosti, odbor sociálních věcí a zdravotnictví prověří žádosti před předložením komisi, zda se nezměnily podmínky na straně žadatele, jeho zdravotní stav a zda žadatel trvá na své žádosti.

V případě, že bude v pořadníku žadatelů více, předloží odbor sociálních věcí a zdravotnictví všechny žádosti o nájem bytu zvláštního určení Komisi zdravotní a sociálních věcí Rady města Beroun. Komise zdravotní a sociálních věcí stanoví pořadí žádostí, kterým doporučuje vyhovět při postupném uvolnění bytů. Odbor sociálních věcí a zdravotnictví písemně občana vyrozumí o komisi doporučeném pořadí. Při postupném uvolňování bytů, za předpokladu, že žadatelé i nadále splňují všechny podmínky pro přidělení bytu zvláštního určení, odbor sociálních věcí a zdravotnictví písemně informuje občany podle pořadí o možném uzavření smlouvy o nájmu bytu s vlastníkem domu.

Poučení četl(a) a bere na vědomí.

V dne..... podpis.....

Žádost je možné doručit osobně nebo poštou na adresu:

**Městský úřad Beroun
odbor sociálních věcí a zdravotnictví
Pod Kaplankou 21
266 43 Beroun - Město.**

Kontaktní osoba: Lenka Ečerová, tel. 311 654 363, E – mail: osvz15@muberoun.cz

Informace o zpracování osobních údajů
ve smyslu čl. 13 Nařízení EP a Rady (EU) č. 2016/679:

Jméno a příjmení:

datum narození:

bytem:

Berou na vědomí, že město Beroun, Husovo náměstí 68, Beroun IČ: 00233129 zpracovává osobní údaje mé osoby za účelem zařazení a vedení v evidenci žádostí o nájem bytu zvláštního určení, projednání žádosti v Komisi zdravotnictví a sociálních věcí Rady města Beroun a uzavření nájemní smlouvy na byt zvláštního určení, v rozsahu nezbytném pro vyřízení žádosti a po dobu vedení žádosti v evidenci až do doby provedení její archivace a skartace podle příslušných právních předpisů a Spisového a skartačního řádu Městského úřadu Beroun. Zároveň Vás informuje, že v souladu s ustanovením čl. 9 odst. 2 písm. h) Nařízení EP a Rady (EU) č. 2016/679 budou zpracovávány i zvláštní kategorie osobních údajů vypovídající o Vašem zdravotním stavu uvedené ve vyjádření lékaře přiložené k žádosti, údaje o příspěvku na péči a využívání pečovatelské služby, údaje o sociální a bytové situaci, údaje o příjmech. Dále souhlasím s poskytnutím telefonického kontaktu. Hlavním účelem zpracování osobních údajů není předávat osobní údaje jiným subjektům. V případě vyhovění žádosti, tedy při přidělení bytu zvláštního určení budou Vaše osobní údaje předány příslušnému ubytovacímu zařízení a externímu subjektu za účelem vypracování příslušné smlouvy. Externímu subjektu, který bude vypracovávat smlouvu nebudou zpřístupněny zvláštní kategorie osobních údajů.

Osobní údaje budou zpracovávány po dobu, po kterou má Město Beroun povinnost prokázat určité skutečnosti vyplývající z provozování nájemního bytu zvláštního určení a prokázání finančních operací s tím spojených.

Osobní údaje jsou z Vaší strany poskytovány dobrovolně za účelem možnosti získat nájemní smlouvu v bytě zvláštního určení. V případě, že neposkytnete osobní údaje, bude mít tato skutečnost za následek nemožnost projednání žádosti. Dále Vám sdělujeme, že máte právo na výmaz osobních údajů, máte právo na přístup ke svým osobním údajům, máte právo odvolat souhlas se zpracováním osobních údajů a máte právo si podat stížnost u Úřadu pro ochranu osobních údajů.

V Berouně dne

.....
podpis

VYJÁDŘENÍ OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE

o zdravotním stavu žadatele
pro potřeby přidělení bytu zvláštního určení města Beroun

Jméno žadatele _____ datum narození _____

bydliště _____

Žadatel souhlasí s vyplněním tohoto tiskopisu a s jeho dalším zpracováním pro potřeby žádosti o přidělení bytu zvláštního určení města Beroun, dle Informace o zpracování osobních údajů ve smyslu čl. 13 Nařízení EP a Rady (EU) č. 2016/679.

Dne _____
Podpis žadatele

. Jmenovaný:

- | | | |
|---|-----|----|
| - je schopen chůze bez cizí pomoci | ANO | NE |
| - je upoután trvale- převážně na lůžko | ANO | NE |
| - je schopen sám sebe obsloužit | ANO | NE |
| - pomáhá se – trvale – občasně - v noci | ANO | NE |
| - potřebuje lékařské ošetření – trvale- občas | ANO | NE |
| - fyzický a psychický stav umožňuje jmenovanému
základní úkony sebeobsluhy | ANO | NE |
| - je pod dohledem specializovaného odd. | ANO | NE |

např. plicního, neurologického, psychiatrického,
protialkoholní poradny, diabetické poradny apod.

Potřebuje zvláštní péči – jakou:

Jiná sdělení lékaře:

Dne _____
podpis ošetřujícího lékaře
jméno, razítko

