

Obec Dubné

Bytový dům pro seniory Na Pláni

Dubné 60, 373 84 Dubné

Tel.: 387 992 034, 608 280 531, e-mail: obec@dubne.cz

IČ: 00244856, DIČ: CZ00244856, KB Č. Budějovice, č. ú.: 6124231/0100



ŽÁDOST O PRONÁJEM PODPOROVANÉHO BYTU PODLE PODPROGRAMU MMR ČR V DUBNÉM

OSOBNÍ DOTAZNÍK

Základní údaje o žadateli			
Jméno	<input type="text"/>	Příjmení	<input type="text"/>
Rodinný stav	<input type="text"/>	Rodné příjmení	<input type="text"/>
Narozen dne	<input type="text"/>	Rodné číslo	<input type="text"/>
Trvalý pobyt			
Ulice	<input type="text"/>	Číslo pop./or.	<input type="text"/>
Město	<input type="text"/>	PSC	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>

- V současné době bydlím: sám / sama s příbuznými
- Pečovatskou službu využívám v místě bydliště:
 ano ne nemám možnost
- Druh pobíraného důchodu:
 starobní invalidní (I. stupeň, II. stupeň, III. stupeň)
- Pobírám příspěvek na péči: ano ne
- Preferuji pronájem: jednopokojový byt dvoupokojový byt
- Preferuji podlaží: 1. nadzemní podlaží (přízemí) 2. nadzemní podlaží (1. patro)
- Žádám o pronájem sám/sama s manželem/manželkou či jinou osobou
(jméno a příjmení spolubydlícího: datum nar.:)
- Chovám zvíře:
 ano (druh: počet ks:)
 ne

Obec Dubné

Bytový dům pro seniory Na Pláni

Dubné 60, 373 84 Dubné

Tel.: 387 992 034, 608 280 531, e-mail: obec@dubne.cz

IČ: 00244856, DIČ: CZ00244856, KB Č. Budějovice, č. ú.: 6124231/0100



9. Vlastní odůvodnění žádosti o pronájem podporovaného bytu:

10. V případě přidělení bytu budu mít zájem využívat tyto služby:

služby	denně	týdně	měsíčně
donáška jídla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nákup	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
rehabilitace	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
úklid domácnosti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
doprovod k lékaři	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pomoc s hygienou	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
společenské akce	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
výlety	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
můj návrh	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

11. Přeji si pověřit svého zákonného zástupce při jednání s pronajímatelem bytové jednotky:

Jméno	<input type="text"/>	Trvalý pobyt	
Příjmení	<input type="text"/>	Ulice a číslo	<input type="text"/>
Narozen dne	<input type="text"/>	Město a PSČ	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>

12. Prostor pro Vaše dotazy a přání:

Obec Dubné

Bytový dům pro seniory Na Pláni

Dubné 60, 373 84 Dubné

Tel.: 387 992 034, 608 280 531, e-mail: obec@dubne.cz

IČ: 00244856, DIČ: CZ00244856, KB Č. Budějovice, č. ú.: 6124231/0100



Prohlášení:

Prohlašuji, že veškeré informace, které uvádím v žádosti a jejích přílohách, jsou pravdivé. Jsem si vědom/a toho, že zkreslování údajů v žádosti může mít za následek vyřazení z evidence žadatelů. Souhlasím s provedením sociálního šetření v místě svého pobytu za účelem posouzení mé soběstačnosti a situace. Zároveň prohlašuji, že všechny změny, týkající se skutečností uvedených v žádosti, bezodkladně ohlásím.

Souhlas se zpracováním osobních a citlivých údajů:

V souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, souhlasím s vedením osobních a citlivých údajů o mé osobě (zdravotní stav apod.) v souvislosti s vedením a projednáváním mé žádosti o pronájem bytu v Bytovém domě pro seniory Na Pláni provozovaného obcí Dubné. Souhlasím s tím, že do mé spisové evidence mohou nahlížet pověřené osoby vlastníka bytového domu. Evidence bude vedena po dobu trvání žádosti o byt, po dobu nájmu bytu a dále po dobu nezbytně nutnou k archivaci spisové dokumentace. Podrobnosti jsou uvedeny v „Zásadách zpracování a ochrany osobních údajů“, které jsou vyvěšeny na nástěnce a jsou přístupné na adrese <https://dubne.cz/obec-dubne/bytovy-dum-pro-seniory-na-plani>

Poučení:

Souhlas může být kdykoliv odvolán, pokud se žadatel se správcem údajů výslovně nedohodne jinak.

.....

datum a podpis žadatele nebo zákonného zástupce

Přílohy k žádosti:

1. Vyplněné a potvrzené vyjádření praktického lékaře či odborného lékaře o zdravotním stavu žadatele
2. Vyplněné a potvrzené vyjádření sociálního pracovníka příslušné obce
3. Je-li žadatel zbaven způsobilosti k právním úkonům – rozsudek odborného soudu o zbavení způsobilosti a listina o ustanovení opatrovníka