|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **FORMULÁŘ ŽÁDOSTI O BYT DOSTUPNÉHO BYDLENÍ MČ PRAHY 10** |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Číslo žádosti |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Datum přijetí žádosti |   |   |   |   | Počet bodů: |   |   |
|   | Datum zařazení do evidence žadatelů |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **ZÁKLADNÍ INFORMACE O ŽADATELI** |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Jméno: |   |   |   |   | Datum narození: |   |   |   |   |
|   | Příjmení: |   |   |   |   | Místo narození: |   |   |   |   |
|   | Rodné příjmení: |   |   |   | Rodné číslo: |   |   |   |   |
|   | Rodinný stav: |   |   |   | Státní příslušnost |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Trvalé bydliště: |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Skutečné bydliště |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | (liší-li se od TB): |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Telefon: |   |   |   |   | E-mail: |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **INFORMACE O DALŠÍCH ČLENECH DOMÁCNOSTI (kteří budou obývat byt MČ)** |   |   |   |
|   | Příjmení a jméno: |   |   |   | Datum narození: |   |   |   |   |
|   | Trvalé bydliště: |   |   |   | Vztah k žadateli: |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Příjmení a jméno: |   |   |   | Datum narození: |   |   |   |   |
|   | Trvalé bydliště: |   |   |   | Vztah k žadateli: |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Příjmení a jméno: |   |   |   | Datum narození: |   |   |   |   |
|   | Trvalé bydliště: |   |   |   | Vztah k žadateli: |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Příjmení a jméno: |   |   |   | Datum narození: |   |   |   |   |
|   | Trvalé bydliště: |   |   |   | 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 (zakroužkujte): |   |   |   |   |
|   | invalidita I. stupně |   | příspěvek na péči v I. stupni |   | průkaz TP |   |   |   |
|   | invalidita II. stupně | příspěvek na péči v II. stupni |   | průkaz ZTP |   |   |   |
|   | invalidita III. stupně | příspěvek na péči v III. a IV. stupni | průkaz ZTP/P |   |   |
|   | *V případě, že se zdravotní komplikace týkají více členů domácnosti, uveďte toto v příloze.* |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Žadatelka či členka domácnosti žadatele je těhotná: |   | ANO / NE |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | **DŮVODY ZVÝŠENÉ ZRANITELNOSTI ŽADATELE ČI ČLENA DOMÁCNOSTI** |   |   |   |
|   | Žadatel či člen jeho domácnosti: |   |   |   |   |   |   |   |
|   | opustil v posledních 3 letech dětský domov nebo jinou formu náhradní rodinné péče | ANO / NE |   |
|   | je obětí domácího násilí |   |   |   |   |   |   | ANO / NE |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **BYTOVÁ SITUACE ŽADATELE** |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Stávající bydlení | a) nájemní smlouva b) podnájemní smlouva c) vlastní byt d) družstevní byt |   |
|   | e) azylový dům f) bydlení u rodiny či přátel g) ubytovna h) jiné: |   |   |   |   |
|   | Doba, na kterou je smlouva (či jiný titul) uzavřena: | neurčitá / určitá do: |   |   |   |
|   | Podlahová plocha a dispozice bytu/jiného prostoru: |   |   | / |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Počet osob, s nimiž žadatel sdílí bydlení: |   |   |   |   |   |   |
|   | Popis technického a hygienického stavu stávajícího bydlení: |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Nájemné či jiná ekvivalentní platba: |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Zálohy na plyn: |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Zálohy na elektřinu: |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Služby: |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Jiné platby: |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **Náklady na bydlení celkem:** |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Popis bytové nouze žadatele: |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Délka trvání bytové nouze |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **PŘEHLED PŘÍJMŮ DOMÁCNOSTI ŽADATELE** |   |   |   |   |   |   |
|   | Uvádějte průměrné částky za posledních 12 měsíců (součet příjmů všech potenciálních členů domácnosti) |
|   | Příjmy z ekonomické činnosti: |   |   | Příspěvek na péči |   |   |   |   |
|   | Důchody (star., inv., vd., sir.): |   |   | Příspěvek na mobilitu: |   |   |   |
|   | Podpora v nezaměstnanosti: |   |   | **Nezapočítávané příjmy celkem** |   |   |   |
|   | Výživné: |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Peněžitá pomoc v mateřství: |   |   | Mimořádná okamžitá pomoc |   |   |   |
|   | Rodičovský příspěvek: |   |   | (úhrn částek vyplacených |   |   |   |
|   | Příspěvek na bydlení: |   |   | v posledních XX měsících) |   |   |   |
|   | Příspěvek na dítě/děti: |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Příspěvek na živobytí: |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Doplatek na bydlení: |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Další: |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **Započítávané příjmy celkem** |  |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Žadatel či člen jeho domácnosti (spolu)vlastní nemovitost určenou k bydlení. | ANO\* / NE |   |
|   | *\*) Pokud žadatel či člen jeho domácnosti vlastní nemovitost určenou k bydlení, vysvětlete v příloze,* |   |
|  *proč ji nelze využít k bydlení domácnosti či ke zvýšení jejich příjmů. Týká se i vlastnictví členského podílu v*  |
|  |  *bytovém družstvu.* |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Žadatel či člen jeho domácnosti nemá nevypořádané závazky\* vůči MČ Praha 10. | ANO / NE |   |
|   | *\*) Nevypořádaným závazkem se rozumí nesplacený dluh, na jehož plnění nebyl uzavřen splátkový* |   |
|   | *kalendář, případně uzavřený splátkový kalendář není dodržován.* |  |  |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **PROSTOR PRO OSOBNÍ VYJÁDŘENÍ ŽADATELE** |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | **SEZNAM PŘÍLOH ŽÁDOSTI** |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | listiny dokládající celkové čisté příjmy všech členů domácnosti žadatele za posledních 12 kalendářních |   |
|   | měsíců (u OSVČ poslední přiznání k dani z příjmů) |   |   |   |   |   |
|   | čestné prohlášení žadatele o neexistenci jiných než prokázaných příjmů |   |   |   |
|   | fotokopie nájemní/podnájemní smlouvy a aktuální evidenční list k dosud užívanému bytu (existují-li) |   |
|   | fotokopie listin dokládající nabývací titul k nemovitosti a vysvětlení způsobu jejího využití |   |   |
|   | (týká se jen vlastníků nemovitostí) |   |   |   |   |   |   |   |
|   | doklad, jakým způsobem byla příslušným orgánem řešena žádost o dávky na bydlení |   |   |
|   | listiny dokládající příslušný stupeň invalidity či nárok na příspěvek na péči/kopie průkazu TP, ZTP, ZTP/P |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ** |   |   |   |   |   |   |
|   | Podpisem této žádosti žadatel bere na vědomí, že údaje uvedené v žádosti budou sdíleny v rámci úřadu MČ Praha 10 v rozsahu potřebném k vyhodnocení žádosti. |   |
|   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **PROHLÁŠENÍ ŽADATELE A INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ** |   |   |   |
|   | Já, níže uvedený žadatel o pronájem bytu v nemovitostech svěřených MČ Praha 10 svým podpisem potvrzuji, že:1. Beru na vědomí znění Zásad pronajímání bytů svěřených MČ Praha 10 schválených zastupitelstvem MČ Praha 10 dne 29. 4. 2019, jimiž se řídí posuzování podaných žádostí a přihlášek na pronájem bytů v nemovitostech svěřených MČ Praha 10. 2. Dávám tímto výslovný souhlas, aby údaje, a to i citlivé podle zákona č. 53/2004 Sb., uvedené v mé přihlášce na pronájem bytu, mohly být zpracovávány a projednávány příslušnými pracovníky Úřadu MČ Praha 10 a členy zastupitelských orgánů MČ Praha 10. Tento souhlas uděluji pro celou dobu, než bude o přihlášce s konečnou platností rozhodnuto. 3. Údaje, uvedené v předkládané přihlášce na pronájem bytu, jsou pravdivé a odpovídají skutečnosti. 4. Beru na vědomí, že v případě, nebude-li moje přihláška na pronájem bytu na předepsaném formuláři vyplněna úplně a doložena požadovanými doklady, je to důvodem k ukončení jejího řešení. 5. Jsem si vědom(a) právních následků v případě úmyslného uvedení nepravdivých údajů v žádosti.  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Datum: |   |   |   | Podpis žadatele: |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |