*Příloha č. 4 Pravidel pro přidělování bytů ve vlastnictví města Jaroměře*

**město Jarom****ěř**

# Žádost o přidělení bytu zvláštního určení (dále jen „BZU“)

**1. Žadatel/ka:**

Příjmení a jméno: .............................................................................................................................................

datum narození: ...............................................rodinný stav: ............................................................................

trvalý pobyt:......................................................................................................................................................

doručovací adresa: ..............................................................................................................................................

spojení (telefon, e-mail): ......................................................................................................................................

**2. Osoba**, která chce s žadatelem užívat předmětný byt zvláštního určení:

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_vztah k žadateli: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Bydlím v bytě:** o velikosti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kategorie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Jedná se o byt:**

* v osobním vlastnictví \*ano x ne
* v majetku města \*ano x ne
* soukromého majitele \*ano x ne
* jiný, uveďte jaký: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Žádám o byt:** pro dvojici \*ano x ne

 pro jednotlivce \*ano x ne

**Domácnost žadatele:**

* žiji/nežiji s rodinnými příslušníky \* ano x ne

 (manžel/ka, syn, dcera, zeť, snacha, sestra ap.)

 uveďte se kterými:

Jméno, příjmení:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Máte v místě bydliště osobu, která by o Vás mohla pečovat?** – uveďte jméno a vztah k osobě

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

**nebo**

**Prohlašuji**, že nemám žádnou osobu blízkou ani jinou osobu,

která by o mě pečovala.

podpis žadatele:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Popis důvodu žádosti o přidělení bytu:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Mám zájem o tyto služby Pečovatelské služby:**

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

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

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

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

**Poznámky:** „Pravidla přidělování bytů ve vlastnictví města Jaroměře“ jsou k nahlédnutí na odboru majetku města, odboru sociálních věcí a zdravotnictví, v sídle Pečovatelské služby nebo na webových stránkách Města Jaroměř, [www.jaromer-josefov.cz](http://www.jaromer-josefov.cz) Pokud podává žádost o byt zvláštního určení občan s trvalým pobytem mimo Jaroměř, doloží k této žádosti doporučující vyjádření obce o potřebnosti přidělení bytu společně se stručným popisem sociální situace občana.

**Prohlášení žadatele:**

**1.** prohlašuji, že jsem v žádosti uvedl/la pravdivé údaje, seznámil/la jsem se „Pravidly pro přidělování bytů ve vlastnictví města Jaroměře“, se způsobem poskytování a odběru pečovatelské služby v BZU.

**2.** Beru na vědomí, že zpracování uvedených osobních údajů je nezbytné pro uzavření nájemní smlouvy a její následné plnění.

Poučení o zpracování osobních údajů je dostupné na odboru majetku města a na webových stránkách města [www.jaromer-josefov.cz](http://www.jaromer-josefov.cz) v sekci Ochrana osobních údajů.

podpis žadatele:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

V Jaroměři dne:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*nehodící se škrtněte

**Vyjádření ošetřujícího praktického, nebo odborného lékaře:**

(prosím vyplnit hůlkovým písmem)

Prosíme, zde napište důvody (neuvádějte konkrétní diagnózu), pro které má/nemá být žadateli přidělen byt zvláštního určení v Jaroměři, v dosahu pečovatelské služby, z pohledu zdravotního stavu, zvládání péče o vlastní osobu, z hlediska soběstačnosti, sociální situace, v níž se žadatel nachází a hlediska schopnosti vést samostatný život v bytě zvláštního určení, neboť pečovatelská služba se poskytuje:

**v pracovních dnech: 07.00 – 19.00 hod.**

**víkendy a svátky: 10.30 – 19.00 hod.**

Ošetřovatelské úkony zde nejsou poskytovány.