

ŽÁDOST O PŘIDĚLENÍ BYTU – vstupní byty

Dům sociálních služeb Chrášťany
Chrášťany č.p. 5, 373 04 Chrášťany

ŽADATEL

| | | | | |
|--------------------------------|--|---------------------------|------------|-----------|
| Jméno a příjmení | | | | |
| Místo bydliště | | | | |
| Korespondenční adresa | | | | |
| Datum narození | | Telefon | | |
| Státní příslušnost | | Rodinný stav | | |
| Průměrný měsíční příjem | | Dávky hmotné nouze | ANO | NE |

Důvod mé žádosti:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Vztah k obci Chrášťany:

- a) trvalý pobyt ANO NE
- b) bydlí zde příbuzní ANO NE
- c) rodiště ANO NE
- d) žádný ANO NE
- e) jiný (uveďte).....

Dosavadní bytové poměry:

- a) obecní byt ANO NE
- b) vlastní byt nebo rodinný domek ANO NE
- c) společná domácnost s rodinným příslušníkem ANO NE
- d) podnájemní byt ANO NE
- jiný (uveďte).....

Osoby žijící ve společné domácnosti:

1. Jméno a příjmení:
- Trvalé bydliště:
- Datum narození: Kontakt:
- Vztah k žadateli:

2. Jméno a příjmení:

Trvalé bydliště:

Datum narození: Kontakt:

Vztah k žadateli:

3. Jméno a příjmení:

Trvalé bydliště:

Datum narození: Kontakt:

Vztah k žadateli:

Záznam o zpracování žádosti:

| | | | |
|---------------------------|--|-----------------------------|--|
| Žádost doručena dne | | Kompletní včetně příloh | |
| Výzva k doplnění dne | | Termín pro doplnění | |
| Doručení doplněné žádosti | | Zařazena do pořadníku dne | |
| Žádost číslo | | Předložení RPB* | |
| Výzva k potvrzení zájmu | | Termín pro vyjádření | |
| Výzva k podpisu smlouvy | | Termín pro uzavření smlouvy | |
| Smlouva č. | | Přidělený byt č. | |
| Žádost vyřazena dne | | Z důvodu | |

*Rada pro přidělení bytů

Podmínky pro přidělení vstupního bytu:

a) Osoba v nepříznivé sociální situaci, která prokáže, že je jí **poskytována** opakovaná **dávka v hmotné nouzi**¹ nebo že její **průměrný čistý měsíční příjem** v období 12 kalendářních měsíců před uzavřením nájemní smlouvy **nepřesáhl 0,6 násobek průměrné měsíční mzdy**.

Pokud budou užívat vstupní byt i další osoby, doloží osoba, s níž má být uzavřena nájemní smlouva, že měsíční průměr součtu čistých příjmů všech členů domácnosti za období 12 kalendářních měsíců před uzavřením nájemní smlouvy nepřesáhl:

- 0,8 násobek průměrné měsíční mzdy, jedná-li se o domácnost se 2 členy,
- 0,9 násobek průměrné měsíční mzdy, jedná-li se o domácnost se 3 členy,
- 1,0 násobek průměrné měsíční mzdy, jedná-li se o domácnost se 4 členy,
- 1,2 násobek průměrné měsíční mzdy, jedná-li se o domácnost s 5 a více členy.

Bude-li nájemní smlouva ke vstupnímu bytu uzavřena v období od 1. července do 31. prosince, bude čistý měsíční příjem porovnáván s průměrnou měsíční mzdou za bezprostředně předcházející kalendářní rok; bude-li nájemní smlouva ke vstupnímu bytu uzavřena v období od 1. ledna do 30. června, bude čistý měsíční příjem porovnáván s průměrnou měsíční mzdou za předminulý kalendářní rok.

¹ Zákon č. 111/2006 Sb. o pomoci v hmotné nouzi, ve znění pozdějších předpisů

b) Osoba, která kromě nízkých příjmů podle odstavce a) doloží, že:

- doposud žila nebo žije v sociálně vyloučené romské lokalitě,
- její rodině hrozí nebo již bylo provedeno odebrání dítěte do ústavní výchovy z důvodu nevyhovujícího bydlení nebo z důvodu jeho ztráty,
- žije v jiné tíživé sociální situaci (např. ukončuje nebo ukončila výkon trestu, dosáhla plnoletosti a opouští ústavní výchovné zařízení nebo náhradní rodinnou péči, opouští ústav sociální péče v rámci transformace sociálních zařízení, ukončila resocializační program a opouští azylový dům nebo dům na půl cesty, má statut uprchlíka a je účastníkem Státního integračního programu²).

PROHLÁŠENÍ ŽADATELE

Tímto prohlašuji, že souhlasím, v souladu se zákonem 101/2000 Sb., ve znění pozdějších předpisů o ochraně osobních údajů, se zpracováním a uchováním poskytnutých údajů pro účely zařazení této mé žádosti do evidence žadatelů o přijetí do bytu Dům sociálních služeb Chrášťany, Chrášťany 5, 373 04 Chrášťany

Prohlašuji, že veškeré údaje, uvedené v této žádosti, jsem uvedl/a pravdivě. Jsem si vědom/a, že nepravdivé údaje mohou mít za následek vyřazení žádosti z evidence žadatelů.

V.....dne.....

.....
Podpis žadatele

Adresa pro podání žádosti:

POMOC Týn nad Vltavou, z.s.
Čihovice 30, 375 01 Týn nad Vltavou

Obecní úřad Chrášťany
Chrášťany 79, 373 04 Chrášťany

Kontakt: Kateřina Válková, DiS. 385 310 724, socialni@domovy-klas.cz

² Zákon č. 325/1999 Sb. o azylu a o změně zákona č. 283/1991 Sb., o Policii České republiky, ve znění pozdějších předpisů (zákon o azylu), ve znění pozdějších předpisů