**Město Ostrov** 

Městský úřad Ostrov, odbor SVZ

Jáchymovská 1, 363 01 Ostrov

astrichelova@ostrov.cz

**Žádost o přidělení bytu o velikosti**

 **2+1 v Ostrově**

 **1. Žadatel (ka)**

|  |  |
| --- | --- |
| jméno a příjmení, titul  |  |
| datum narození  |  |
| rodinný stav |  |
| státní občanství |  |
| počet nezletilých dětí ve vlastní péči |  |
| zaměstnání (**doložit potvrzení o době pracovního poměru**) |  |
| úřad práce **\*)** (doba trvání evidence na ÚP) | **ANO NE** |
| druh a výše důchodu(doložit kopii důchodového výměru) |  |
| příspěvek na péči přiznán **\*)**(doložit kopii rozhodnutí o přiznání) | **ANO NE**  |
| výživné od manžela (ky) **\*)**(doložit rozsudek soudu) |  |
| jsem držitelem průkazu mimořádných výhod(doložit kopii rozhodnutí o přiznání) **\*)** | **ANO – TP nebo ZTP nebo ZTP/P NE** |
| adresa trvalého pobytu a typ bydlení(označit jednu z možností) | adresa:a) vlastní byt nebo dům b) v podnájmu – u koho: c) v nájemním bytě, v domě – u koho:d) jinde – uveďte kde |
| žadatel žije **\*)** | **a)** sám  **b)** ve společné domácnosti - s kým: |
| velikost bytu, v němž má žadateltrvalý pobyt  |  |
| vlastník bytu, v němž má žadatel trvalý pobyt |  |
| poschodí bytuvýtah **\*)** | **ANO NE** |
| kontaktní adresa žadatele(je –li jiná, než trvalý pobyt) |  |
| telefon, e-mail |  |

**\*) nehodící se škrtněte**

 **2. Manžel (ka), druh (družka), jiný další žadatel (ka)**

|  |  |
| --- | --- |
| jméno a příjmení, titul  |  |
| datum narození  |  |
| rodinný stav |  |
| státní občanství |  |
| počet nezletilých dětí ve vlastní péči |  |
| zaměstnání (doložit potvrzení o době pracovního poměru) |  |
| úřad práce **\*)** (doba trvání evidence na ÚP) | **ANO NE** |
| druh a výše důchodu(doložit kopii důchodového výměru) |  |
| příspěvek na péči přiznán **\*)**(doložit kopii rozhodnutí o přiznání) | **ANO NE**  |
| výživné od manžela (ky) **\*)**(doložit rozsudek soudu) |  |
| jsem držitelem průkazu mimořádných výhod(doložit kopii rozhodnutí o přiznání) **\*)** | **ANO – TP nebo ZTP nebo ZTP/P NE** |
| adresa trvalého pobytu a typ bydlení(označit jednu z možností) | adresa:a) vlastní byt nebo dům b) v podnájmu – u koho: c) v nájemním bytě, v domě – u koho:d) jinde – uveďte kde |
| žadatel žije **\*)** | **a)** sám  **b)** ve společné domácnosti s kým: |
| velikost bytu, v němž má žadateltrvalý pobyt  |  |
| vlastník bytu, v němž má žadatel trvalý pobyt |  |
| poschodí bytuvýtah **\*)** | **ANO NE** |
| kontaktní adresa žadatele(je –li jiná, než trvalý pobyt) |  |
| telefon, e-mail |  |

**\*) nehodící se škrtněte**

 **3. Požadovaný byt - specifikace**

|  |  |
| --- | --- |
| velikost požadovaného bytu |  **2+1** |
| požaduji byt zvláštního určení  - bezbariérový **\*)**V případě, že žádáte o bytzvláštního určení, **žádost je nutno** doplnit lékařskou zprávou od odborného lékaře (neurologie, ortopedie) | **ANO** z důvodu: **NE** |
| jiná specifikace bytu |  |
| počet osob, pro které je byt požadován |  |
| Důvod žádosti o přidělení bytu |

**\*) nehodící se škrtněte**

**4. Čestné prohlášení**

Čestně prohlašuji, že **MÁM - NEMÁM** **\*)** ve vlastnictví ani podílovém spoluvlastnictví bytový dům, rodinný dům nebo byt ani družstevní podíl v bytovém družstvu. Tuto podmínku splňují i další členové domácnosti.

**\*) nehodící se škrtněte**

………………………………………………… …………………………………………….

 jméno a příjmení hůlkovým písmem \*\*) podpis žadatele

………………………………………………… …………………………………………….

 jméno a příjmení hůlkovým písmem podpis žadatele\*\*)

\*\***) v případě více žadatelů prohlašuje každý**

 **5. Potvrzení o bezdlužnosti**

|  |  |
| --- | --- |
| 1) Potvrzení dle ust. § 66, zákona č. 280/2009 Sb., Daňový řád.**Vydává** Městský úřad v Ostrově, **odbor finanční a školství,** **1. patro, kancelář č. B 206**  | žadatel (ka) a jeho manžel (ka) **MÁ - NEMÁ**nedoplatek ve výši …………………… Kč vůči MěÚ Ostrovrazítko a podpis MěÚ  |
| 2) Potvrzení - bezdlužnost vůči Městu Ostrov**Vydává DOSPRA**, spol. s r.o. Ostrov Klínovecká 998, kancelář č. 7 | žadatel (ka) a jeho manžel (ka) **MÁ - NEMÁ**nedoplatek ve výši …………………… Kč vůči Městu Ostrov   razítko a podpis správce  |

**5.1 Prohlášení žadatele k bezdlužnosti:**

Čestně prohlašuji, že nemám vůči Městu Ostrov žádné neuhrazené závazky plynoucí ze samosprávy ani nedoplatky na pokutách a místních poplatcích u Městského úřadu Ostrov. Souhlasím s prověřením této skutečnosti v jednotlivých databázích města, a zprošťuji pověřené pracovníky mlčenlivosti podle § 52 zákona č. 280/2009 Sb., Daňový řád, ve věci projednání mě záležitosti v orgánech města. Dále dávám v souladu s ustanovením § 9 písm. a) zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů, svolení s nakládáním s údaji o mé osobě, ve věci projednání mé záležitosti, a to jen po dobu nezbytně nutnou k vyřízení této věci.

**……………………………………… ……………………….**

jméno a příjmení \*) **podpis žadatele (ky)**

**……………………………………… ……………………….**

 jméno a příjmení  **podpis žadatele (ky)**

**\*) v případě více žadatelů prohlašuje každý**

**6. Souhlas se zpracováním a shromažďováním osobních a citlivých údajů**

Tento souhlas je dobrovolný – SOUHLASÍM:

V souladu s platnými právními předpisy, především s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních a citlivých údajů a o volném pohybu těchto údajů („dále jen Nařízení“), souhlasím, aby Město Ostrov po dobu vyřízení mé žádosti o byt, trvání případného nájemního vztahu, až po následné vyklizení bytu zpracovávalo mé osobní a citlivé údaje, kterými jsou zejména jméno, příjmení, datum narození, rodné číslo, trvalé bydliště a kontaktní adresa, popřípadě informace o zdravotním stavu žadatele.

**Údaje, které jsem poskytl/a budou Městem Ostrov zpracovávány v souvislosti s:**

nájmem nebo užíváním bytu v majetku města Ostrov, žádostí o přidělení bytu, směnou bytu, přechodem nájmu bytu a podnájmem bytu, změnami a dodatky nájemních smluv. **\*)**

**\*)** škrtněte, co se nehodí

Souhlasím s tím, aby mé údaje byly použity i při projednání výše uvedené záležitosti: orgány města Ostrov, Radou města Ostrov, Zastupitelstvem města Ostrov, odbory Městského úřadu v Ostrově a správcem bytů.

**Tímto potvrzuji, že jsem všemu porozuměl/a, a že osobní údaje, které jsem poskytl/a jsou přesné, pravdivé a úplné.**

Jméno a příjmení (hůlkovým písmem): ………………………………………………. Narozen (a): ……………………

 1. žadatel \*\***)**

 ……………………………………………….. Narozen (a): …………………..

 2. žadatel

Trvalý pobyt: ………………………………………………………………………………………………………………..

.

Kontaktní adresa (pokud je jiná, než trvalý pobyt): ………………………………………………………………………..

 1. žadatel Podpis: ………………………………………………

2. žadatel Podpis: ………………………………………………

Datum: ………………………………

Právo odvolat souhlas:

Udělený souhlas se zpracováním osobních údajů máte právo kdykoliv odvolat písemnou cestou zasláním na adresu sídla správce.

\*\***) v případě více žadatelů potvrzuje každý**

 **7. Potvrzení o příjmech (dokládají se příjmy za posledních 12 měsíců)**

|  |  |
| --- | --- |
| jméno a příjmení osoby, jejíž příjmy se dokládají |  |
| příjmy ze závislé činnosti (razítko a podpis zaměstnavatele) |  |
| příjmy samostatně výdělečných osob(kopie daňového přiznání) |  |
| dávky státní sociální podpory(razítko, případně kopie rozhodnutí) |  |
| dávky nemocenského pojištění(razítko a podpis zaměstnavatele nebo OSSZ) |  |
| dávky důchodového pojištění(důchodový výměr) |  |
| výživné(kopie pravomocného rozsudku) |  |
| jiné příjmy |  |
| **celkem:** |  |

 **Potvrzení o příjmech další osoby (dokládají se příjmy za posledních 12 měsíců)**

|  |  |
| --- | --- |
| jméno a příjmení osoby, jejíž příjmy se dokládají |  |
| příjmy ze závislé činnosti (razítko a podpis zaměstnavatele) |  |
| příjmy samostatně výdělečných osob(kopie daňového přiznání) |  |
| dávky státní sociální podpory(razítko, případně kopie rozhodnutí) |  |
| dávky nemocenského pojištění(razítko a podpis zaměstnavatele nebo OSSZ) |  |
| dávky důchodového pojištění(důchodový výměr) |  |
| výživné(kopie pravomocného rozsudku) |  |
| jiné příjmy |  |
| **celkem:** |  |