



Město Vyšší Brod
Míru 250
382 73 Vyšší Brod

Žádost o přidělení bytu zvláštního určení v domě s pečovatelskou službou ve Vyšším Brodě

Jméno a příjmení _____

Datum narození _____

Adresa trvalého bydliště _____

Adresa současného pobytu _____

Kontakt (tel., e-mail) _____

Ošetřující praktický lékař _____

Senior*	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne	OZP*	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
----------------	------------------------------	-----------------------------	-------------	------------------------------	-----------------------------

Přiznání zvláštních výhod*	<input type="checkbox"/> TP	<input type="checkbox"/> ZTP	<input type="checkbox"/> ZTP/P	<input type="checkbox"/> ne
-----------------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	-----------------------------

Příspěvek na péči*	<input type="checkbox"/> 1.stupeň	<input type="checkbox"/> 2.stupeň	<input type="checkbox"/> 3.stupeň	<input type="checkbox"/> 4.stupeň	<input type="checkbox"/> ne
---------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------

Využívání pečovatelské služby*	v současné době využívám	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
	budu využívat po nástupu do DPS	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne

Důvod podání žádosti (možno zaškrtnout i více důvodů)*

- zdravotní stav
- neschopnost péče o domácnost
- potřeba pečovatelské služby
- nevyhovující bydlení
- jiný důvod:

* označte zvolenou variantu

Současné bydliště:*

rodinný dům panelový dům bytový dům jiné _____

patro č. _____ s výtahem bez výtahu

Způsob vytápění _____

Forma bydlení* vlastní nájem u příbuzných jiné _____

Rodinný stav:*

svobodný/á ovdovělý/á rozvedený/á
 ženatý/vdaná registrovaný/á ve vztahu druh-družka

O přidělení bytu žádám:*

samostatně s manželem/manželkou
 s partnerem/partnerkou s druhem/družkou

Údaje o osobě společně žádající o přidělení bytu: (u samostatné osoby nevyplňujte)

Jméno a příjmení _____

Datum narození _____

Adresa současného pobytu _____

Ošetřující praktický lékař _____

Senior*	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne	OZP*	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
----------------	------------------------------	-----------------------------	-------------	------------------------------	-----------------------------

Přiznání zvláštních výhod*	<input type="checkbox"/> TP	<input type="checkbox"/> ZTP	<input type="checkbox"/> ZTP/P	<input type="checkbox"/> ne
-----------------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	-----------------------------

Příspěvek na péči*	<input type="checkbox"/> 1.stupeň	<input type="checkbox"/> 2.stupeň	<input type="checkbox"/> 3.stupeň	<input type="checkbox"/> 4.stupeň	<input type="checkbox"/> ne
---------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------

Využívání pečovatelské služby*	v současné době využívám	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
	budu využívat po nástupu do DPS	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne

* označte zvolenou variantu

Jméno, adresa a tel. kontakt na zástupce, je-li žadatel/ka omezen/a ve svéprávnosti:

Jméno a příjmení _____

Datum narození _____

Adresa současného pobytu _____

Kontakt (tel., e-mail) _____

Prohlášení žadatele (zástupce):

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl(a) pravdivě. **Zároveň se zavazuji nejpozději do 8 dnů informovat Městský úřad Vyšší Brod, odbor sociálních věcí, o změnách v údajích uvedených v žádosti nebo o nástupu do jiného zařízení pro seniory.** Dále souhlasím s tím, aby pro účely posouzení žádosti o přidělení bytu zvláštního určení bylo provedeno v případě potřeby sociální šetření v místě mého bydliště nebo v místě, kde se převážně zdržuji, a to i opakovaně. Souhlasím, aby Městský úřad Vyšší Brod, odbor sociálních věcí (dále jen „správce“) zpracovával moje osobní údaje v písemné i elektronické podobě, a to v nezbytně nutném rozsahu za účelem přidělení bytu zvláštního určení v domě s pečovatelskou službou ve Vyšším Brodě.

Byl/a jsem poučen/a o tom, že správce zpracovává mnou poskytnuté osobní údaje v souladu s obecným nařízením o ochraně osobních údajů a uchovává pouze po nezbytně nutnou dobu podle zvláštního právního předpisu.

Byl/a jsem též informován/a, že poskytnuté osobní údaje mohou být dále v nezbytně nutném rozsahu předávány třetím osobám (dalším správcům) a výhradně ke splnění účelu, pro který byly tyto údaje poskytnuty.

Zároveň uděluji souhlas s tím, aby mé osobní údaje mohly být v potřebném rozsahu a v souladu s výše uvedeným účelem od třetích osob (dalších správců) získávány a ověřovány.

Byl/a jsem také srozuměn/a s tím, že mám právo požadovat přístup ke svým osobním údajům, jejich opravu nebo výmaz, jakožto i právo na omezení jejich zpracování, vznesení námitek u správce údajů nebo podání stížnosti u dozorového úřadu. Rovněž mám právo získat od správce poskytnuté osobní údaje v odpovídajícím formátu.

Souhlas uděluji dobrovolně a jsem si vědom/a, že ho mohu kdykoliv písemně odvolat. Zároveň si jsem vědom/a, že odvoláním svého souhlasu nemůže být dotčena zákonnost předchozího zpracování mých osobních údajů.

V případě návržení mé osoby jako vhodného adepta pro přidělení bytu zvláštního určení souhlasím s uvedením jména, data narození a dalších rozhodných skutečností v materiálu pro RM Vyšší Brod a ORP Český Krumlov.

vlastnoruční podpis žadatele/ů nebo zástupce/ů (u zástupce nutno doložit rozhodnutí soudu o opatrovnictví)