

**Žádost o byt v bytovém domě pro seniory a OZP**

<b>1. Základní identifikační údaje žadatele</b>		
příjmení:	jméno:	titul:
datum narození:	rodné číslo:	kontakt:
místo narození:	státní příslušnost:	stav:
druh důchodu:	datová schránka:	trvalý pobyt v Karviné od roku:
<b>manžel/ka (druh/družka):</b>		
příjmení:	jméno:	titul:
datum narození:	rodné číslo:	kontakt:
místo narození:	státní příslušnost:	stav:
druh důchodu:	datová schránka:	trvalý pobyt v Karviné od roku:
<b>Adresa trvalého pobytu dle průkazu totožnosti:</b>		
obec:	PSČ:	ulice:
dům č. p. /or. č. :	č. bytu:	patro:
<b>Adresa současného (skutečného) pobytu:</b>		
obec:	PSČ:	ulice:
dům č. p. /or. č. :	č. bytu:	patro:
<b>2. Bytové podmínky</b>		
<b>dispoziční právo k bytu</b> (nehodící škrtněte)	RPG / byt.družstvo / osob.vlastnictví /statutární město Karviná/ jiný vlastník -	
<b>velikost bytu</b> (např. 1+1, 1+2, 1+3)		
<b>potvrzení správce bytového fondu</b> (RPG, bytové družstvo, SVJ, statutární město Karviná) <b>o pohledávce na nájemném a službách s bydlením spojených</b>	ano <span style="float: right;">ne</span> razítko: <span style="float: right;">v Karviné dne</span>	
<b>3. Ostatní sdělení</b>		
<b>důvod podání žádosti:</b>		
<b>rodinní příslušníci (adresa, telefonní kontakt):* údaj není povinný</b>		

<b>4. Zdravotní anamnéza-vyplní praktický lékař</b>	
Vyjádření praktického lékaře ke zdravotnímu stavu žadatele do bytového domu pro seniory a OZP, jedná se o dům bez zajištění sociální a zdravotní péče a služeb (např. pečovatelské služby) ze strany vlastníka domu. Žadatel musí být soběstačný a nesmí trpět závažným duševním onemocněním a nesmí být závislý na alkoholu či jiných toxických látkách:	
razítko:	
vyjádření praktického lékaře ke zdravotnímu stavu manžela/ky, partnera/ky:	
razítko:	
<b>5. Prohlášení</b>	
<b>Žadatel/žadatelé dává/dávají Odboru sociálnímu Magistrátu města Karviné souhlas:</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- se zpracováním osobních údajů včetně informace o zdravotním stavu, a to v rámci předmětné žádosti s tím, že s nimi bude nakládáno v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů;</li> <li>- se zpracováním osobních údajů po celou dobu nájemního vztahu na základě uzavřené nájemní smlouvy k bytu v bytovém domě pro seniory a osoby se zdravotním postižením včetně 3 měsíců po skončení nájemního vztahu na základě dohody o zániku nájmu;</li> <li>- se vstupem zaměstnance Odboru sociálního do bytu v rámci šetření předmětné žádosti;</li> <li>- s poskytováním informací o stavu finančních pohledávek města vůči žadateli/žadatelům na žádosti uvedených a zprošťují správce daně, zaměstnance Magistrátu města Karviné povinnosti mlčení dle § 24 zákona č. 337/1992 Sb., v rozsahu sdělení výše dluhů na místních poplatcích a pokutách.</li> </ul>	
datum:	podpis:
datum:	podpis:
<b>Poučení:</b>	
Nájemní smlouvu k bytu v BD pro seniory a OZP je žadatel povinen uzavřít se statutárním městem Karviná, Odborem majetkovým do 5 dnů od rozhodnutí RM. Uplynutím výše uvedené lhůty platnost nabídky zaniká.	