

**Žádost o přidělení ubytovací buňky v městské ubytovně**
na adrese Čs. armády 5, 261 01 Příbram IV

Žadatel	
Jméno a příjmení:	
Datum narození:	
Trvalé bydliště:	
Aktuální bydliště:	
Telefon:	E-mail:
Opatrovník (je-li žadatel omezen ve svéprávnosti):	

Informace o aktuální situaci žadatele**Bydlení:**

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ bez přístřeší | ☐ zdravotnické zařízení | ☐ nájemní či podnájemní smlouva |
| ☐ ubytovací zařízení | ☐ vlastní byt nebo dům | |
| ☐ bydlení u rodiny nebo přátel | ☐ pobytová sociální služba | |
| ☐ jiné či specifikace předchozích | | |

Příjmy:

- | | | |
|--|--|--|
| ☐ důchod | ☐ sociální dávky | ☐ výdělečná činnost |
| ☐ starobní | ☐ dávky hmotné nouze | |
| ☐ vdovský, vdovecký | ☐ dávky statní sociální podpory | |
| ☐ invalidní | | |
| ☐ jiné či specifikace předchozích | | |

Sociální služby:

- | | | |
|--|--|--|
| ☐ azylový dům | ☐ noclehárna | ☐ pečovatelská služba |
| ☐ nízkoprahové denní centrum | ☐ terénní program | |
| ☐ jiné či specifikace předchozích | | |



Soběstačnost a zdravotní stav:

- ☐ příspěvek na péči
- ☐ stupeň I
 - ☐ stupeň II
 - ☐ stupeň III
 - ☐ stupeň IV

- ☐ invalidita
- ☐ 1. stupeň
 - ☐ 2. stupeň
 - ☐ 3. stupeň

Jsem schopný(á) samostatného bydlení (např. péče o vlastní osobu, péče o domácnost atd.)
ANO – NE*.

Mám sníženou mobilitu (např. pohybuji se na invalidním vozíku, s chodítkem atd.) ANO – NE*.

Úhrada nájemného a služeb spojených s užíváním obytného prostoru

- Nájemné za ubytování ve výši 150,-/m²/měsíc a služby spojené s užíváním obytného prostoru ve výši 230,- /m²/měsíc musí být uhrazeno před podpisem smlouvy o ubytování.
- V případě, že úhrada nákladů za ubytování bude realizována prostřednictvím sociálních dávek vyplácených Úřadem práce ČR, je ubytovaný povinen uhradit zálohu, a to ve výši, která je stanovena ve smlouvě o ubytování.

Program sociální práce v městské ubytovně

- Ubytovaní v městské ubytovně slouží k překonání tíživé sociální situace s případnou individuální podporou sociální práce tzn. stanovení Programu sociální práce.

SOUHASÍM – NESOUHLASÍM* se stanovením Programu sociální práce.

Prohlášení žadatele

- Prohlašuji, že jsem byl(a) seznámen(a) ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a nařízení EU 2016/679 – GDPR se základními principy shromažďování a zpracování uvedených osobních údajů.
- Výslovně souhlasím se zpracováním osobních údajů v žádosti ve formě shromažďování, ukládání na nosiče informací, zpřístupňování, vyhledávání, používání, ověřování, předávání organizaci, která eviduje smlouvy o ubytování v městské ubytovně. Dále souhlasím s jejich uchováváním, tříděním, kombinováním, přiřazováním dalších, případně jejich blokováním a likvidací Odborem sociálních věcí a zdravotnictví Městského úřadu v Příbrami, oddělením sociální a zdravotní péče a sociálního bydlení, po dobu stanovenou spisovým a skartačním řádem.

Svým podpisem stvrzuji, že jsem uvedl(a) pravdivé údaje a výše uvedenému jsem porozuměl(a).

V Příbrami dne

_____ podpis žadatele

Vyplní oprávněná úřední osoba – jméno a příjmení, podpis: _____

Pořadové číslo:

Číslo spisu:

*Nehodící se škrtněte.