

Rada města Přeštice přijímá tato

**Pravidla rady města č. 1/2022,  
kterými se stanoví pravidla pro přidělování sociálních bytů  
v Palackého ulici 460 v Přešticích  
ve vlastnictví města Přeštice nájemcům**

1. Byt může být přidělen žadateli, který splňuje podmínky Nařízení vlády č. 112/2019 Sb., o podmínkách použití finančních prostředků Státního fondu rozvoje bydlení na pořízení sociálních a dostupných bytů asociálních a dostupných domů ve znění pozdějších předpisů (dále Nařízení vlády 112/1999 Sb.)
2. Žádost o přidělení bytu podává občan na předepsaném formuláři (příloha č. 1) prostřednictvím podatelny města Přeštice nebo odboru sociálních věcí a zdravotnictví Městského úřadu Přeštice (dále OSVZ). Formulář je zveřejněn na webových stránkách města Přeštice ([www.prestice-mesto.cz](http://www.prestice-mesto.cz)).
3. Evidenci žadatelů o přidělení sociálního bytu vede pověřený sociální pracovník OSVZ. Evidence je průběžně aktualizována dle skutečné situace žadatelů, způsobilé domácnosti o nájem sociálního bytu města Přeštice.
4. Na základě provedeného sociálního šetření, je Radě města Přeštice předložen návrh na uzavření nájemní smlouvy s žadatelem, který splňuje podmínky pro přidělení sociálního bytu. V případě více vhodných žadatelů navrhne pracovní skupina pro přidělování sociálních bytů města Přeštice jejich pořadí (složení pracovní skupiny je na základě souhlasu RM Přeštice-pověření sociální pracovníci OSVZ MěÚ Přeštice, pracovník FO – bytové hospodářství MěÚ Přeštice, vedoucí PS Přeštice, člen RM, tajemnice MěÚ Přeštice, člen Bytové komise RM Přeštice).
5. Nájemní smlouva k sociálnímu bytu města Přeštice je uzavřena nejvýše na 2 roky. Opětovně lze uzavřít nájemní smlouvu na sociální byt až po posouzení, zda si nájemce nemůže zajistit vyhovující bydlení na trhu.
6. Návrh pracovní skupiny na přidělení sociálního bytu projedná Rada města Přeštice (dále RM) na svém nejbližším jednání a rozhodne o přidělení bytu a uzavření nájemní smlouvy s nájemcem, který splňuje podmínky pro přidělení sociálního bytu, popř. i pořadí dalších žadatelů, uvedených v návrhu pracovní skupiny, kteří splňují podmínky pro přidělení sociálního bytu. Informaci o rozhodnutí RM předá tajemnice MěÚ Přeštice nejpozději do tří dnů pověřenému sociálnímu pracovníkovi OSVZ, pracovníci Finančního odboru - bytové hospodářství a Bytové komisi RM Přeštice.

7. Prostřednictvím pověřeného sociálního pracovníka OSVZ je informován schválený nájemce sociálního bytu, který splňuje podmínky pro přidělení sociálního bytu dle Nařízení vlády č. 112/2019 Sb. V případě, že žadatel odmítne přidělený sociální byt, je tento nabídnut žadateli dle schváleného pořadí. V případě, že přidělený byt odmítnou převzít všichni schválení žadatelé nebo pokud byl RM schválen pouze jediný uchazeč, je o této skutečnosti informována Bytová komise RM.
8. Pokud město Přeštice neeviduje žadatele o nájem sociálního bytu ze způsobilé domácnosti, dle Nařízení č. 112/2019 Sb., může uzavřít nájemní smlouvu k sociálnímu bytu i s jinou fyzickou osobou, nejdéle však na 1 rok. Za podmínek předchozí věty první může město Přeštice nájemní smlouvu s jinou fyzickou osobou opakovaně uzavřít nebo prodloužit, nejvýše však dvakrát po sobě. Nájemní smlouva může být uzavřena i na dobu kratší než 1 rok.
9. Zjistí-li se v uvolněném sociálním bytě závady takového charakteru, že si jeho uvedení do stavu vhodného k bydlení vyžádá neúměrně vysoké náklady (havarijní stav), vyžádá si B+T Přeštice s.r.o., jakožto správce bytů města Přeštice, před podáním informace o uvolněném bytu rozhodnutí RM, jakým způsobem bude s bytem dále naloženo.
10. Projednání a schválení RM Přeštice podléhají také žádosti o výměnu sociálního bytu, či rozhodnutí o ukončení nájmu, vždy v souladu s Nařízením vlády č. 112/2019 Sb. Pro tyto případy se tato pravidla použijí přiměřeně.
11. Podané žádosti žadatelů o sociální byty jsou spravovány (archivace, vedení) pověřenými sociálními pracovníky OSVZ v IS Městského úřad Přeštice, dle platné legislativy. Pracovní skupina může rozhodnout o vyřazení žádosti žadatele o přidělení sociálního bytu ze seznamu žádostí na základě změny aktuální životní situace žadatele vždy v souladu s Nařízením vlády č. 112/2019 Sb.

Tato pravidla byla schválena radou Města Přeštice usnesením č. 51/2022 ze dne 14.2.2022 s účinností od 1.3.2022.

Marek Krivda, v.r.  
místostarosta

Mgr. Karel Naxera, v.r.  
starosta

# ŽÁDOST O PŘIDĚLENÍ SOCIÁLNÍHO BYTU MĚSTA PŘEŠTICE



*Datum a razítko  
podatelny*

Město Přestice, Masarykovo nám. 107, 334 01 Přestice

## 1. Osobní údaje žadatele

Jméno: \_\_\_\_\_

Příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_ Místo narození: \_\_\_\_\_

Rodné číslo: \_\_\_\_\_

Trvalý pobyt žadatele dle OP:  
\_\_\_\_\_

Současné bydliště žadatele:

\_\_\_\_\_  
*(kontaktní adresa, místo kde bude provedeno sociální šetření):*

Státní příslušnost – ČR

- jiná \_\_\_\_\_

*(název státu a č. průkazu o povolení pobytu cizinců v ČR a dobu jeho platnosti)*

Telefonní číslo: \_\_\_\_\_

E-mailová adresa: \_\_\_\_\_

**Rodinný stav žadatele:**

Svobodný (á)

Ženatý/vdaná

Rozvedený (á)

Ovdovělý (á)

**Manžel/ka, další dospělá osoba ve způsobilé domácnosti:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(jméno, příjmení, datum narození)*

\_\_\_\_\_  
*(jméno, příjmení, datum narození)*

**Počet nezaopatřených dětí ve způsobilé domácnosti:** \_\_\_\_\_

*(dítě do 26 let za předpokladu, že se soustavně připravuje na budoucí povolání)*

\_\_\_\_\_  
*(jméno, příjmení, datum narození)*

\_\_\_\_\_  
*(jméno, příjmení, datum narození)*

\_\_\_\_\_  
*(jméno, příjmení, datum narození)*

\_\_\_\_\_  
*(jméno, příjmení, datum narození)*

**2. Příjem žadatele**

Zaměstnavatel: \_\_\_\_\_

Mzda: \_\_\_\_\_  
*(potvrzení viz příloha č. 1)*

Starobní důchod: \_\_\_\_\_  
*(aktuální výměr)*

Invalidní důchod: \_\_\_\_\_  
*(aktuální výměr)*

Sociální dávky (druh a výše) \_\_\_\_\_  
*(potvrzení ÚP viz příloha č. 2)*

---

---

---

=====

Měsíční příjem žadatele: \_\_\_\_\_

**Příjem ostatních členů způsobilé domácnosti žadatele**

Zaměstnavatel: \_\_\_\_\_

Mzda:  
*(potvrzení viz příloha č. 1)* \_\_\_\_\_

Starobní důchod:  
*(aktuální výměr)* \_\_\_\_\_

Invalidní důchod:  
*(aktuální výměr)* \_\_\_\_\_

Sociální dávky (druh a výše)  
*(potvrzení ÚP viz příloha č. 2)* \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

=====

Měsíční příjem ostatních členů způsobilé domácnosti žadatele:  
\_\_\_\_\_

**Měsíční příjem všech členů způsobilé domácnosti žadatele:**  
\_\_\_\_\_

**Do přiděleného sociálního bytu se bude žadatel stěhovat :**

- sám
- s manželem/kou

\_\_\_\_\_ (jméno, příjmení, nar.)

- s ostatními členy domácnosti

\_\_\_\_\_ (jméno, příjmení, nar.)

\_\_\_\_\_ (jméno, příjmení, nar.)

\_\_\_\_\_ (jméno, příjmení, nar.)

\_\_\_\_\_ (jméno, příjmení, nar.)

**3. Bytové poměry žadatele**

**Dosavadní bytové poměry:**

- vlastní byt \_\_\_\_\_
- jiný městský byt \_\_\_\_\_
- u příbuzných \_\_\_\_\_
- na ubytovně \_\_\_\_\_
- podnájem \_\_\_\_\_
- po rozvodu ve společném bytě \_\_\_\_\_
- jiné (sdělte jaké): \_\_\_\_\_

**Důvody, proč žádám o byt:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**!!! Žádost musí být vyplněna ve všech bodech !!!**

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

.....  
podpis žadatele

### **Prohlášení žadatele**

*Prohlašuji, že jsem uvedl údaje pravdivé a že jsem si vědom(a), že při uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů bude tato žádost vyřazena ze seznamu žadatelů o sociální byt města Přeštice. Zároveň se zavazuji v době od podání žádosti ke spolupráci s pověřeným sociálním pracovníkem.*

*Prohlašuji, že v souladu s nařízením (EU) č. 2016/679 ze dne 27. dubna 2016, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů (GDPR) v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb. – o zpracování osobních údajů, souhlasím se zpracováním osobních údajů, v souvislosti s podáním této žádosti o přidělení sociálního bytu u města Přeštice. Zároveň v případě přidělení sociálního bytu v majetku města Přeštice souhlasím se zveřejněním osobních údajů v dokumentech na úřední desce města Přeštice.*

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis žadatele

## **POTVRZENÍ      ZAMĚSTNAVATELE**

Potvrzujeme tímto, že pan/paní \_\_\_\_\_,

narozen/a \_\_\_\_\_, bytem \_\_\_\_\_

je zaměstnancem naší společnosti \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.

Výše hrubé měsíční mzdy činí \_\_\_\_\_.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
razítko a podpis



## **POTVRZENÍ      ÚŘADU PRÁCE**

Potvrzujeme tímto, že pan/paní \_\_\_\_\_,

narozen/a \_\_\_\_\_, bytem \_\_\_\_\_,

je příjemcem těchto sociálních dávek, vyplácených Úřadem práce ČR:

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_

5) \_\_\_\_\_

.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
razítko a podpis