**Dotazník – část A**

***Pro vyhodnocení splnění podmínek způsobilé domácnosti je nutné vyplnit tyto části:***

* *Dotazník část A (vyplňuje hlavní žadatel)*
* *Dotazník část B (nepovinný – vyplňuje pověřená osoba)*
* *Příloha č. 1 PROHLÁŠENÍ ŽADATELE O SOCIÁLNÍ BYT (vyplňuje hlavní žadatel)*
* *Příloha č. 2 PROHLÁŠENÍ SPOLUŽADATELŮ (vyplňují spolužadatelé)*
* *Příloha č. 3 PŘÍJMOVÝ DOTAZNÍK (vyplňují všechny osoby domácnosti SB s příjmem)*
* *Postup pro posouzení způsobilé domácnosti (vyplňuje sociální pracovník a pověřená osoba)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Příjmení:** | **Jméno:** | **Titul:** |
| **Kód žadatele** (pozn.: doplní sociální pracovník): | | |

**1. Domácnost – základní informace**

**Domácnost** tvoří jedna zletilá osoba nebo skupina osob. Pro účely dotazníku je za domácnost považována tato zletilá osoba nebo skupina osob, které budou společně hospodařit v sociálním bytě (dále jen „domácnost SB“ a „SB“).

Může však nastat situace, kdy současná domácnost žadatele (dále jen „současná domácnost“) není totožná s domácností SB, a to když:

1. se ze současné domácnosti nestěhují do SB všechny osoby;

2. se kromě současné domácnosti nastěhují do SB i osoby z jiné domácnosti.

Z toho důvodu bude termín **domácnost SB** a **současná domácnost** rozlišován.

Uveďte příslušný počet osob v otázkách **1a-d** a vypište hlavní údaje o každé osobě domácnosti SB (včetně těch osob, které jsou dočasně nepřítomné) do níže uvedené tabulky **1e**.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1a** | **Počet všech osob v současné domácnosti:** |  |
| **1b** | **Počet nezaopatřených dětí v současné domácnosti:** |  |
| **1c** | **Počet všech osob, které by se měly stěhovat do sociálního bytu (domácnost SB):** |  |
| **1d** | **Počet všech osob, které aktuálně s žadatelem nebydlí, ale přistěhují se do požadovaného bytu a budou tvořit domácnost SB:** |  |

*Za využití následujících karet vyplňte do tabulky 1e.*

|  |  |
| --- | --- |
| **1e** | **Přehled všech osob, které se mají nastěhovat společně do SB (domácnost SB):** |

**Karty k tabulce 1e:**

|  |
| --- |
| **KARTA A – Rodinný stav**  1 Ženatý/vdaná  2 V nesezdaném soužití s partnerem/partnerkou Registrované partnerství osob stejného pohlaví  3 Rozvedený/rozvedená  4 Vdovec/vdova  5 Svobodný/svobodná |

|  |
| --- |
| **KARTA B – Ekonomické postavení, hlavní zdroj obživy**  1 Zaměstnanec na plný úvazek  2 Zaměstnanec na částečný úvazek (1/2 a vyšší)  3 Zaměstnanec na malý částečný úvazek (méně než 1/2)  4 OSVČ (soukromník, podnikatel)  5 Svobodné povolání  6 Pomáhající člen rodiny  7 Nezaměstnaný(á) registrovaný(á) na Úřadu práce ČR  8 Nezaměstnaný(á) neregistrovaný(á) na Úřadu práce ČR  9 Student, učeň, žák  10 Pracující důchodce  11 Důchodce invalidní  12 Důchodce starobní  13 Na mateřské (rodičovské) dovolené |

|  |
| --- |
| **KARTA C – Právní důvod užívání bytu (prostoru pro bydlení)**  1 Nájemní bydlení (na základě nájemní smlouvy)  2 Nájemní v obecním nebo státním bytě  3 Nájemní v bytě v soukromém vlastnictví (byt se soukromým majitelem)  4 Nájemní ve služebním byte  5 Nájem jiného než obytného prostoru, který domácnost obývá  6 Družstevní bydlení (člen domácnosti je členem bytového družstva)  7 Vlastnické bydlení:  8 Vlastnictví/spoluvlastnictví rodinného domu  9 Vlastnictví/spoluvlastnictví bytu  10 Vlastnictví/spoluvlastnictví rekreačního objektu využitelného k dlouhodobému bydlení  11 Vlastnictví jiného než obytného prostoru, který domácnost obývá  12 Podnájemní (na základě podnájemní smlouvy s nájemníkem bytu vč. družstevních)  13 Smlouva o ubytování (ubytování v ubytovně)  14 Smlouva o poskytnutí sociální služby (ubytování v azylovém domě, domově na půl cesty, domově pro seniory apod.)  15 Jiný právní důvod užívání bytu (prostoru k bydlení), než výše zmíněný  16 Bez právního titulu (na bydlení není žádná platná smlouva)  17 Smlouva je již neplatná  18 Bydlení u příbuzných, přátel či známých na základě ústní dohody  19 Bez bydlení |

**Tabulka 1e**

* **Samostatná příloha**

**2. Příjmová situace domácnosti**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2a** | **Je domácnost SB příjemcem dávek hmotné nouze?**  Odpověď zakroužkujte. | **ANO** | **NE** |

POKYN: **Odpovězte ANO, pokud jsou osoby domácnosti SB příjemci dávek hmotné nouze** (ve sloupci K tabulky 1e. jsou označeny všechny osoby této domácnosti), **jsou tyto osoby povinni přiložit k žádosti o SB potvrzení od Úřadu práce ČR**. Toto potvrzení nebude starší 30 dnů ke dni vyplnění dotazníku a bude obsahovat e-mailový a telefonní kontakt na odpovědného pracovníka ÚP.

FILTR\* **Pokud je domácnost SB příjemcem dávek hmotné nouze**, tak již kapitolu 2. Příjmová situace domácnosti **dále nevyplňujte** a přejděte k vyplňování kapitoly 3. Stávající bydlení domácnosti.

POKYN: **Odpovězte NE v případě**, kdy není současná domácnost totožná s domácnosti SB nebo v případě, kdy žadatelé nedodali potvrzení ÚP nebo ÚP aktuální pobírání dávek hmotné nouze nepotvrdil. V těchto případech musí být tyto kapitoly za domácnost SB vyplněny.

|  |  |
| --- | --- |
| **2b** | **Jaká byla výše všech příjmů domácnosti SB v posledních dvanácti měsících?** |

POKYN: **Vyplňte příjmový dotazník za každou osobu, která měla v posledních 12 měsících nějaký příjem (příjem ze zaměstnání, důchod, sociální dávka, jednorázový honorář apod.).** Vyplněné příjmové dotazníky jsou povinnou přílohou žádosti a postupně vyplňte příjem za všechny osoby.

POKYN: 12 kalendářních měsíců počítejte od posledního dne předchozího kalendářního měsíce (např. dotazník je vyplňován 7. 2. 2020 období tedy bude 1. 2. 2019 - 31. 1. 2020).

Období 12 měsíců, za které jsou příjmy uváděny:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Období 12 měsíců** | **měsíc** | | **rok** | | | |
| **Od:** |  |  |  |  |  |  |
| **Do:** |  |  |  |  |  |  |

Počet vyplněných příjmových dotazníků:

|  |
| --- |
|  |

**Celkový příjem domácnosti za předchozích 12 kalendářních měsíců:**

POKYN: zapište součet příjmů všech osob domácnosti z příjmových dotazníků.

|  |
| --- |
| **Kč** |

**Průměrný příjem domácnosti za předchozích 12 kalendářních měsíců:**

POKYN: vydělte celkový příjem 12.

|  |
| --- |
| **Kč** |

**3. Stávající bydlení domácnosti**

|  |  |
| --- | --- |
| **3a. Typ bydlení členů současné domácnosti:** | **Křížkem označte typ bydlení**  (pokud osoby dosud žijí v odlišných domácnostech, zapište pořadová čísla členů domácnosti z tabulky 1e do odpovídajících řádků; jednotlivé osoby oddělujte čárkou) |
| **Prostor zkolaudovaný pro bydlení:** | |
| 1. Rodinný dům nebo byt v rodinném domě |  |
| 2. Byt v bytovém domě |  |
| 3. Byt v jiném domě s byty |  |
| 4. Část bytu |  |
| **Pobytové zařízení:** | |
| 5. Ubytovací zařízení (ubytovna) |  |
| 6. Azylový dům |  |
| 7. Dům na půl cesty |  |
| 8. Jiné pobytové sociální služby (zapište jaké) |  |
| **Osoba, která v nejbližší době opustí:** | |
| 9. Zařízení pro výkon ústavní nebo ochranné výchovy |  |
| 10. Domácnost pěstouna |  |
| 11. Zdravotnické zařízení |  |
| 12. Azylové zařízení pro žadatele o azyl |  |
| 13. Věznici nebo vazební věznici |  |
| **Bez přístřeší:** | |
| 14. Veřejné prostory nebo na ulici |  |
| 15. Noclehárna |  |
| **Provizorní a neobvyklé stavby:** | |
| 16. Mobilní obydlí, které není určené k bydlení |  |
| 17. Nouzový přístřešek, bouda, chatrč, barák |  |
| 18. Provizorní stavby nebo budovy (např. bez kolaudace) |  |
| 19. Jiné (zapište) |  |

**4. Specifické požadavky na bydlení**

**4a. Máte nějaké speciální požadavky na byt s ohledem na potřeby a zdravotní stav členů domácnosti SB?** (Např. ke zrakovému postižení či vzhledem k pohybovému postižení člena domácnosti, který používá hole nebo berle, domácnost preferuje byt v přízemí nebo byt v domě s výtahem.)

|  |  |
| --- | --- |
| **ANO** |  |
| **NE** |  |

**4b. Jsou mezi členy domácnosti SB osoby se zdravotním omezením, které můžete prokázat dokladem o přiznání invalidního důchodu, či jiným dokladem o zdravotním postižení?**

|  |  |
| --- | --- |
| **ANO** (stručně uveďte a k žádosti přiložte potvrzení): |  |
| **NE** |  |

**4c. Vyžaduje zdravotní omezení některého ze členů domácnosti SB specifické úpravy bytu/domu nebo jejich okolí?** Pokud ano, prosím specifikujte jaké.

|  |  |
| --- | --- |
| **Bezbariérový byt, upravitelný byt**1(podle Vyhlášky č. 398/2009 Sb.) **nebo byt zvláštního určení**2 | **1** |
| **Bezbariérové řešení bezprostředního okolí a společných prostor domu včetně přístupu do bytu** (vzhledem k pohybovému postižení člena domácnosti, který používá hole nebo berle, je například potřeba výtah nebo bezbariérová úprava vstupu do domu) | **2** |
| **Bezbariérové úpravy částí bytu nebo jeho vybavení** (s ohledem na zrakové postižení člena domácnosti je například potřeba přizpůsobit vybavení koupelny či kuchyně) | **3** |
| **Jiné:** | **4** |
| **Ne** | **5** |

**1**Ve Vyhlášce č. 398/2009 Sb. je upravitelný byt definován jako byt, který bez dalších stavebních úprav může sloužit osobám s omezenou schopností pohybu a orientace, tj. zejména osobám postiženým pohybově, zrakově, sluchově, mentálně, osobám pokročilého věku apod., a splňuje podmínky uvedené v příloze k tomuto nařízení.

**2**Byt zvláštního určení je definován v Občanském zákoníku č. 89/2012 Sb., v §2300, jako byt určený pro ubytování osob se zdravotním postižením nebo byt v domě se zařízením určeným pro tyto osoby nebo byt v domě s pečovatelskou službou.

**4d. Odpovídá současný byt zdravotnímu omezení člena společně hospodařící domácnosti SB, který nelze běžnými náklady upravit k užívání osobou se zdravotním omezením?** Pokud ne, prosíme, uveďte proč.

|  |  |
| --- | --- |
| **ANO** |  |
| **NE** (uveďte důvody): |  |

**Součástí posouzení je doložení zdravotního omezení či postižení člena/členů domácnosti.**

**5. Velikost bydlení**

**5a. Sdílíte bydlení (bydlíte spolu) s nějakou další (odděleně hospodařící) domácností?**

Pokud ano, uveďte počet a zda se jedná o rodinu, příbuzné a zda bydlí s Vámi dočasně či trvale?

|  |  |
| --- | --- |
| **ANO** (uveďte počet osob, a zda se jedná o rodinu, příbuzné, známé): |  |
| **NE** (uveďte důvody): |  |

FILTR: Na následující 2 otázky odpovídají pouze ti, kteří sdílejí bydlení s jinou domácností (spolubydlení).

**5b. Uveďte počet osob, které společně užívají obytný prostor, jež má současná domácnost k dispozici:**

|  |
| --- |
|  |

**5c. Označte velikostní typ (dispozice) bytu:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1+0** | **2+1** | **4+1** | **6+1** |
| **1+kk** | **3+kk** | **5+kk** | **7+kk** |
| **1+1** | **3+1** | **5+1** | **7+1** |
| **2+kk** | **4+kk** | **6+kk** | **jiný:** |

**5d. Uveďte počet obytných místností, které domácnost obývá/má k dispozici:**

POKYN: Obytnou místností se rozumí část bytu, která splňuje požadavky předepsané vyhláškou č. 268/2009 Sb., je určena k trvalému bydlení a má nejmenší podlahovou plochu 8 m2. Kuchyň, která má plochu nejméně 12 m2 a má zajištěno přímé denní osvětlení, přímé větrání a vytápění s možností regulace tepla, je obytnou místností. Pokud tvoří byt jedna obytná místnost, musí mít podlahovou plochu nejméně 16 m2; u místností se šikmými stropy se do plochy obytné místnosti nezapočítává plocha se světlou výškou menší než 1,2 m.

|  |
| --- |
|  |

**5e. Uveďte plošnou výměru bytu, kterou domácnost obývá/má k dispozici:**

POKYN: Plošnou výměrou bytu se rozumí součet ploch všech jeho místností včetně místností vybavení bytu užívaných jeho nájemcem (započítává se tak i kuchyně menší než 12 m2 nebo ložnice menší než 8 m2), bez ploch domovního vybavení a bez ploch sklepu, balkonu, lodžie nebo terasy. Jednotlivé plochy jsou vymezeny vnitřním lícem svislých konstrukcí stěn včetně jejich povrchových úprav (např. omítky). Do podlahové plochy místností se nezapočítávají nosné sloupy uprostřed místností, plocha dveřních a okenních ústupků, do podlahové plochy místností se započítávají plochy využité k zastavění zařizovacími předměty (např. nábytek, vestavěný nábytek, umyvadlo, vana včetně schodišťového stupně, kuchyňská linka, lednice, plynový a elektrický sporák, kamna nebo jiná otopná tělesa); příčky, které nerozdělují místnosti a nejsou postaveny až ke stropu (např. dělicí příčky v koupelnách opticky oddělující záchodovou mísu od ostatního prostoru, mobilní příčky atd.), u místností se šikmými stropy se do plochy obytné místnosti nezapočítává.

|  |
| --- |
|  |

**6. Ohrožení ztrátou bydlení**

**6a. Hrozí Vám (Vaší domácnosti) vystěhování z bytu (prostoru k bydlení)?** Odpověď označte.

|  |  |
| --- | --- |
| **ANO** (uveďte termín, kdy se musíte vystěhovat a důvod pro vystěhování): | **1** |
| **NE** | **2** |

|  |  |
| --- | --- |
| **VYPLNĚNÍ DOTAZNÍKU – ČÁST A** | |
| **Jméno:** |  |
| **Místo a čas:** |  |
| **Podpis** |  |