**Vyjádření příslušného sociálního pracovníka obecního úřadu k žádosti o pronájem vstupního bytu s doprovodným sociálním programem - ul. Bohumínská 25  Ostrava - Muglinov**

**Pan/paní:** …………………………………………………………………………………………………

**Datum narození:** …………………………………………………………………………………………………

**Bytem:** …………………………………………………………………………………………………

**Výslovně žádám příslušného sociálního pracovníka, aby statutárnímu městu Ostrava, městskému obvodu Slezská Ostrava sdělil dále uvedené údaje o mé osobě a poskytl požadované vyjádření.**

*Podpisy žadatele, všech dospělých spolužadatelů a zákonných zástupců nezletilých či nezpůsobilých osob.*

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

**Přidělení vstupního bytu**

1. NEDOPORUČUJI

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

1. DOPORUČUJI *(prosím, vyplňte formulář)*

**1. Žadatel či další osoby společně žádající o vstupní byt jsou v době podání žádosti vyřazeny z evidence uchazečů o zaměstnání.**

ANO NE

**2. Žadatel(ka) či druh (družka) mají v péči nezletilé nebo nezaopatřené dítě / děti.**

ANO NE

**3. Žadatel a dospělé osoby společně s ním žádající o přidělení vstupního bytu měli v minulosti před podáním žádosti k dispozici vlastní (nájemní, družstevní) bydlení.**

ANO NE

**4. Žadatel a dospělé osoby společně s ním žádající o přidělení vstupního bytu žijí v nevyhovujících podmínkách.** *(Velký počet osob v domácnosti, hygienicky nevyhovující byt atd.)*

NE

ANO *(prosím, popište)* ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**5. Žadatel nebo osoby společně s ním žádající o přidělení vstupního bytu jsou obětí domácího násilí.**

NE

ANO *(popište, prosím, zda a jak osoba domácí násilí řeší / řešila)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**6. Popište, prosím, jak žadatel zvládá péči o domácnost a zda řádně pečuje o nezletilé nebo nezaopatřené děti.** *(Chodí s dětmi řádně k lékaři? Mají děti pravidelnou školní docházku? atd.)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**7. Napište, prosím, zda žadatel umí hospodařit s finančními prostředky.** *(Zda pravidelně platí za bydlení, ne/dluží za bydlení, má / nemá zvláštního příjemce dávek, pokud má dluhy, zda se je snaží řešit a jak, atd.)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

**8. Žadatel je schopen si samostatně vyřídit své osobní záležitosti.** *(Vyřídit si doklady, dávky atd.)*

ANO NE

**9. Žadatel se nachází v nepříznivé sociální situaci.** *(Prosím popište jeho celkové sociální poměry)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**10. Žadateli bylo provedeno odebrání dítěte do ústavní výchovy z důvodu nevyhovujícího bydlení nebo z důvodu jeho ztráty.** *(potvrzení orgánu sociálně právní ochrany dětí příslušného úřadu)*

 ANO NE

 **……….………………………..**

 Razítko a podpis příslušného

 pracovníka orgánu SPOD

Dne: …………………………………………

Razítko a podpis příslušného

 sociálního pracovníka obecního úřadu