**Než začnete formulář vyplňovat, přečtěte si, prosím, pokyny (str. 12 a dále).**

**Žádost o udělení pověření   
k poskytování asistence v bydlení**

**Tento formulář použijte, prosím, i pro žádost o opětovné udělení pověření**   
**podle § 113 zákona o podpoře bydlení.**

**01 Správní orgán, kterému je žádost určena:**

a) označení správního orgánu

|  |
| --- |
|  |

b) adresa správního orgánu

|  |  |
| --- | --- |
| ulice |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| číslo popisné |  | číslo orientační |  |

|  |  |
| --- | --- |
| obec |  |

|  |  |
| --- | --- |
| PSČ |  |

**02 Identifikace žadatele - právnické osoby**

a) název nebo obchodní firma (včetně dodatku)

|  |
| --- |
|  |

b) IČO (identifikační číslo osoby)

|  |
| --- |
|  |

c) adresa sídla

|  |  |
| --- | --- |
| ulice |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| číslo popisné |  | číslo orientační |  |

|  |  |
| --- | --- |
| obec |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PSČ |  | stát |  |

**03 Identifikace žadatele – fyzické osoby**

a) jméno, popř. jména

|  |
| --- |
|  |

b) příjmení

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| c) datum narození |  |

|  |  |
| --- | --- |
| d) IČO (identifikační číslo osoby) |  |

e) adresa místa pobytu

|  |  |
| --- | --- |
| ulice |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| číslo popisné |  | číslo orientační |  |

|  |  |
| --- | --- |
| obec |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PSČ |  | stát |  |

**04 Kontaktní údaje žadatele**

a) jméno, popř. jména, a příjmení osoby fakticky vyřizující žádost

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| b) telefonní číslo |  |

|  |  |
| --- | --- |
| c) e-mailová adresa |  |

d) jiná adresa pro doručování žadatele

|  |
| --- |
|  |

**05 Specifikace pověření, o jehož udělení se žádá**

Kraj, pro jehož území se žádá o udělení pověření k poskytování asistence v bydlení

|  |
| --- |
|  |

**06 Kontaktní údaje organizační složky**

a) označení organizační složky

|  |
| --- |
|  |

b) adresa organizační složky

|  |  |
| --- | --- |
| ulice |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| číslo popisné |  | číslo orientační |  |

|  |  |
| --- | --- |
| obec |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PSČ |  | stát |  |

c) kontaktní osoba organizační složky

jméno, popř. jména, a příjmení osoby kontaktní osoby organizační složky

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| telefonní číslo |  |

|  |  |
| --- | --- |
| e-mailová adresa |  |

**07 Adresa provozovny**

|  |  |
| --- | --- |
| ulice |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| číslo popisné |  | číslo orientační |  |

|  |  |
| --- | --- |
| obec |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PSČ |  | stát |  |

**08 Kapacita poskytování asistence v bydlení vyjádřená počtem domácností**

|  |
| --- |
|  |

**09 Režim podpory na služby obecného hospodářského zájmu**

|  |  |
| --- | --- |
| a) | Žadatel preferuje určení režimu *de minimis*.  Žadatel preferuje určení režimu vyrovnávací platby. |

b) důvody preference režimu *de minimis*, nebo režimu vyrovnávací platby

|  |
| --- |
|  |

**10 Správní obvody obcí s rozšířenou působností (SO ORP), ve kterých žadatel hodlá poskytovat asistenci v bydlení**

a) správní obvod obce s rozšířenou působností 1

|  |  |
| --- | --- |
| označení ORP |  |

jméno, popř. jména, a příjmení kontaktní osoby pro SO ORP

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| telefonní číslo |  |

|  |  |
| --- | --- |
| e-mailová adresa |  |

b) správní obvod obce s rozšířenou působností 2

|  |  |
| --- | --- |
| označení ORP |  |

jméno, popř. jména, a příjmení osoby kontaktní osoby pro SO ORP

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| telefonní číslo |  |

|  |  |
| --- | --- |
| e-mailová adresa |  |

c) správní obvod obce s rozšířenou působností 3

|  |  |
| --- | --- |
| označení ORP |  |

jméno, popř. jména, a příjmení osoby kontaktní osoby pro SO ORP

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| telefonní číslo |  |

|  |  |
| --- | --- |
| e-mailová adresa |  |

d) správní obvod obce s rozšířenou působností 4

|  |  |
| --- | --- |
| označení ORP |  |

jméno, popř. jména, a příjmení osoby kontaktní osoby pro SO ORP

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| telefonní číslo |  |

|  |  |
| --- | --- |
| e-mailová adresa |  |

**11 Specializace na cílovou skupinu**

|  |
| --- |
|  |

**12 Osoba oprávněná přihlásit se za žadatele do Evidence podpory bydlení**

a) jméno, popř. jména

|  |
| --- |
|  |

b) příjmení

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| c) datum narození |  |

|  |  |
| --- | --- |
| d) místo narození |  |

|  |  |
| --- | --- |
| e) státní občanství |  |

f) adresa místa pobytu

|  |  |
| --- | --- |
| ulice |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| číslo popisné |  | číslo orientační |  |

|  |  |
| --- | --- |
| obec |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PSČ |  | stát |  |

|  |  |
| --- | --- |
| g) druh dokladu | občanský průkaz  cestovní pas. |

|  |  |
| --- | --- |
| h) číslo dokladu |  |

**13 Seznam pracovníků asistence**

a) pracovník asistence 1

|  |  |
| --- | --- |
| kategorie | pracovník asistence podle § 59 odst. 2 písm. a) zákona o podpoře bydlení  pracovník asistence podle § 59 odst. 2 písm. b) zákona o podpoře bydlení  pracovník asistence podle § 59 odst. 4 zákona o podpoře bydlení |

jméno, popř. jména

|  |
| --- |
|  |

příjmení

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| datum narození |  |

adresa místa pobytu

|  |  |
| --- | --- |
| ulice |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| číslo popisné |  | číslo orientační |  |

|  |  |
| --- | --- |
| obec |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PSČ |  | stát |  |

b) pracovník asistence 2

|  |  |
| --- | --- |
| kategorie | pracovník asistence podle § 59 odst. 2 písm. a) zákona o podpoře bydlení  pracovník asistence podle § 59 odst. 2 písm. b) zákona o podpoře bydlení  pracovník asistence podle § 59 odst. 4 zákona o podpoře bydlení |

jméno, popř. jména

|  |
| --- |
|  |

příjmení

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| datum narození |  |

adresa místa pobytu

|  |  |
| --- | --- |
| ulice |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| číslo popisné |  | číslo orientační |  |

|  |  |
| --- | --- |
| obec |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PSČ |  | stát |  |

c) pracovník asistence 3

|  |  |
| --- | --- |
| kategorie | pracovník asistence podle § 59 odst. 2 písm. a) zákona o podpoře bydlení  pracovník asistence podle § 59 odst. 2 písm. b) zákona o podpoře bydlení  pracovník asistence podle § 59 odst. 4 zákona o podpoře bydlení |

jméno, popř. jména

|  |
| --- |
|  |

příjmení

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| datum narození |  |

adresa místa pobytu

|  |  |
| --- | --- |
| ulice |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| číslo popisné |  | číslo orientační |  |

|  |  |
| --- | --- |
| obec |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PSČ |  | stát |  |

d) pracovník asistence 4

|  |  |
| --- | --- |
| kategorie | pracovník asistence podle § 59 odst. 2 písm. a) zákona o podpoře bydlení  pracovník asistence podle § 59 odst. 2 písm. b) zákona o podpoře bydlení  pracovník asistence podle § 59 odst. 4 zákona o podpoře bydlení |

jméno, popř. jména

|  |
| --- |
|  |

příjmení

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| datum narození |  |

adresa místa pobytu

|  |  |
| --- | --- |
| ulice |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| číslo popisné |  | číslo orientační |  |

|  |  |
| --- | --- |
| obec |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PSČ |  | stát |  |

e) pracovník asistence 5

|  |  |
| --- | --- |
| kategorie | pracovník asistence podle § 59 odst. 2 písm. a) zákona o podpoře bydlení  pracovník asistence podle § 59 odst. 2 písm. b) zákona o podpoře bydlení  pracovník asistence podle § 59 odst. 4 zákona o podpoře bydlení |

jméno, popř. jména

|  |
| --- |
|  |

příjmení

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| datum narození |  |

adresa místa pobytu

|  |  |
| --- | --- |
| ulice |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| číslo popisné |  | číslo orientační |  |

|  |  |
| --- | --- |
| obec |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PSČ |  | stát |  |

**14 Přílohy**

informace o specializaci na cílovou skupinu podle SO ORP

doklad/y o bezúhonnosti žadatele a členů jeho statutárního orgánu v počtu

doklad o oprávnění žadatele využívat prostory provozovny

doklady o odborné způsobilosti pracovníků asistence v počtu

doklady o zdravotní způsobilosti pracovníků asistence v počtu

doklad/y o bezúhonnosti pracovníků asistence v počtu

doklad/y prokazující splnění podmínky podle § 111 odst. 5 písm. b) bodu 3 zákona o podpoře bydlení v počtu

pověření zaměstnance

plná moc

jiná písemnost osvědčující právní důvod zastoupení žadatele

jiná příloha nebo jiné přílohy, uveďte níže konkrétně

|  |
| --- |
|  |

**15 Fyzická osoba zastupující žadatele**

a) jméno, popř. jména

|  |
| --- |
|  |

b) příjmení

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| c) datum narození |  |

d) adresa místa pobytu

|  |  |
| --- | --- |
| ulice |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| číslo popisné |  | číslo orientační |  |

|  |  |
| --- | --- |
| obec |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PSČ |  | stát |  |

e) vztah podepisující osoby k žadateli (právní důvod zastoupení žadatele)

starosta, primátor nebo hejtman územního samosprávného celku

člen statutárního orgánu právnické osoby

zástupce člena statutárního orgánu právnické osoby podle § 46a zákona o obchodních korporacích

pověřený člen zastupitelstva územního samosprávného celku

pověřený zaměstnanec

zmocněnec na základě plné moci

|  |  |
| --- | --- |
| jiný, uveďte konkrétně |  |

**16 Poznámky nebo jiná sdělení**

|  |
| --- |
|  |

**17 Podpis žádosti (není-li žádost podána prostřednictvím datové schránky)**

|  |
| --- |
|  |

**Pokyny pro vyplnění formuláře**

**Pokud formulář vyplňujete v listinné podobě rukou, pište, prosím, hůlkovým písmem.**

**01** Vyplňte údaje o správním orgánu, kterému je žádost určena.

**ad a)** Žádost o udělení pověření pro území určitého kraje se podává krajskému úřadu tohoto kraje, v případě území hlavního města Prahy Magistrátu hlavního města Prahy. Uveďte proto   
např. „Krajský úřad Karlovarského kraje“, jde-li o žádost o udělení pověření pro území Karlovarského kraje, apod. Je-li však žadatelem kraj nebo hlavní město Praha, uveďte Ministerstvo pro místní rozvoj.

**02** Vyplňte, pokud je žadatelem právnická osoba.

**ad a)** Uveďte úplný název právnické osoby nebo obchodní firmu tak, jak jsou zapsány ve veřejném rejstříku, živnostenském rejstříku nebo v jiné zákonem stanovené evidenci. *Dodatek* je označení právní formy, které je součástí názvu (např. „společnost s ručením omezeným“ nebo zkratka „s.r.o.“, „akciová společnost“ apod.). Uveďte ho jako součást názvu přesně tak, jak je zapsán.

**ad b)** Uveďte identifikační číslo osoby (IČO), pokud bylo přiděleno, a to bez mezer. IČO je osmimístné číslo. Pokud žadateli nebylo IČO přiděleno, uveďte jiný obdobný identifikační údaj. Např. jde-li o zahraničního žadatele, uveďte číslo, pod kterým je žadatel veden   
v rejstříku nebo evidenci svého státu (např. číslo zápisu v zahraniční obdobě obchodního rejstříku, registrační číslo společnosti, daňové identifikační číslo nebo jiný srovnatelný identifikátor). Uvádíte-li jiný obdobný identifikační údaj, uveďte za něj do závorky, o který údaj se jedná.

**ad c)** Uveďte adresu sídla žadatele - právnické osoby. Neuvádějte adresu provozovny, pokud se liší od sídla. Nemá-li stavba přiděleno číslo popisné, ale číslo evidenční, napište do kolonky pro číslo popisné zkratku „ev.č.“ a číslo evidenční.

**ad stát** Je-li státem, kde žadatel sídlí, Česká republika, nemusíte kolonku vyplňovat.

**03** Vyplňte, pokud je žadatelem fyzická osoba. Údaje uvádějte podle platného dokladu totožnosti (např. občanský průkaz, průkaz o povolení k pobytu).

**ad a)** Uveďte jméno, popřípadě všechna jména fyzické osoby v pořadí a podobě, v jakých jsou uvedena v dokladu totožnosti (např. občanský průkaz, průkaz o povolení k pobytu). Jména nezkracujte a neuvádějte přezdívky.

**ad b)** Uveďte aktuální příjmení fyzické osoby podle dokladu totožnosti. Má-li osoba více příjmení, uveďte je v plném rozsahu.

**ad c)** Uveďte datum narození ve tvaru DD.MM.RRRR (např. 05.09.1980).

**ad d)** Nepovinné.

**ad e)** Uveďte adresu místa pobytu fyzické osoby. U občanů s trvalým pobytem na území České republiky uveďte úřední adresu místa trvalého pobytu (adresa na občanském průkazu).   
U cizinců pobývajících na území České republiky uveďte adresu místa

hlášeného pobytu na území České republiky (adresa na průkazu o povolení k pobytu).   
U jiných osob uveďte adresu trvalého pobytu v zahraničí. Nemá-li stavba přiděleno číslo popisné, ale číslo evidenční, napište do kolonky pro číslo popisné zkratku „ev.č.“ a číslo evidenční.

**ad stát** Pokud má žadatel adresu místa pobytu v České republice, nemusíte kolonku vyplňovat.

**04** Nepovinné. Lze také vyplnit pouze zčásti.

**ad a)** Uveďte jméno, popř. jména, a příjmení osoby, která na straně žadatele fakticky žádost vyřizuje a je v této věci za něj oprávněna jednat. Typicky půjde o osobu uvedenou v části 10 (Fyzická osoba zastupující žadatele). Přímá komunikace s touto osobou může přispět   
ke zrychlení vyřízení žádosti.

**ad b)** Uveďte telefonní číslo žadatele nebo osoby oprávněné jednat za žadatele, na kterém bude možné operativně ověřovat nebo doplňovat údaje uvedené v žádosti. Typicky půjde o osobu uvedenou v části 10 (Fyzická osoba zastupující žadatele). Uveďte číslo včetně mezinárodní předvolby, je-li odlišná od +420.

**ad c)** Uveďte adresu elektronické pošty žadatele, na kterou lze doručovat písemnosti   
a zasílat oznámení související s tímto řízením. Uveďte pouze jednu aktuálně používanou adresu.

**ad d)** Uveďte pouze v případě, že požadujete doručování písemností na jinou adresu, než je adresa sídla (u právnické osoby) nebo adresa místa pobytu (u fyzické osoby) uvedená   
v identifikačních údajích žadatele. Uveďte úplnou poštovní adresu, na které žadatel zajišťuje přebírání zásilek – ulice, číslo popisné a případně orientační, obec, PSČ,   
popř. číslo P.O. Boxu a PSČ. Nemá-li stavba přiděleno číslo popisné, ale číslo evidenční, napište do kolonky pro číslo popisné zkratku „ev.č.“ a číslo evidenční. Jde-li o adresu   
v zahraničí, uveďte i stát. Přednostně před doručováním na tuto adresu však bude správní orgán využívat doručování prostřednictvím datové schránky.

**05** Uveďte kraj, pro jehož území se žádá o udělení pověření k poskytování asistence v bydlení, např. „Jihočeský kraj“, „hlavní město Praha“ nebo „Kraj Vysočina“.

**06** Nepovinné. Lze také vyplnit pouze zčásti.

**ad a)** Uveďte označení organizační složky žadatele, prostřednictvím které bude zajišťováno poskytování podpůrných opatření na území kraje, pro jehož území se o udělení pověření žádá (např. pobočka, středisko, regionální kancelář, detašované pracoviště).

**ad b)** Uveďte adresu organizační složky. Pokud sídlí v České republice, nemusíte kolonku „stát“ vyplňovat. Nemá-li stavba přiděleno číslo popisné, ale číslo evidenční, napište do kolonky pro číslo popisné zkratku „ev.č.“ a číslo evidenční.

**ad c)** Uveďte jméno, popř. jména, příjmení, telefonní číslo a e-mailovou adresu kontaktní osoby organizační složky. Uvedení těchto údajů může podstatně napomoci koordinaci ze strany krajského úřadu nebo kontaktních míst pro bydlení. Telefonní číslo uveďte včetně mezinárodní předvolby, je-li odlišná od +420.

**07** Uveďte adresu provozovny, ve které bude žadatel fakticky vykonávat činnost spočívající v poskytování asistence v bydlení, pokud se liší od adresy organizační složky uvedené   
v části 06. Pokud žadatel hodlá mít více provozoven, uveďte hlavní provozovnu, z níž bude organizováno poskytování asistence v bydlení, a případné další provozovny specifikujte v části 16 (Poznámky nebo jiná sdělení) nebo v samostatné příloze. Nemá-li stavba přiděleno číslo popisné, ale číslo evidenční, napište do kolonky pro číslo popisné zkratku „ev.č.“ a číslo evidenční.

**ad stát** Pokud je provozovna v České republice, nemusíte kolonku vyplňovat.

**08** Nepovinné. Uveďte maximální počet domácností, kterým bude žadatel schopen současně poskytovat asistenci v bydlení, a to při zohlednění jeho personálních, organizačních   
a prostorových možností. Údaj uveďte jako celé číslo (počet domácností), nikoliv jako počet osob nebo počet pracovníků asistence.

**09** Nepovinné. Lze také vyplnit pouze údaj a).

**ad a)** Vyberte pouze jednu z možností, a to zaškrtnutím zaškrtávacího pole (čtverečku). Konečné určení režimu podpory na služby obecného hospodářského zájmu provede správní orgán   
v rozhodnutí o udělení pověření; podle § 111 odst. 7 zákona o podpoře bydlení správní orgán přednostně určí režim *de minimis* a v odůvodněných případech určí režim vyrovnávací platby.

**ad b)** Pokud žadatel preferuje některý z režimů podpory, může též uvést důvody, pro které by měl správní orgán určit tento režim podpory. (Vizte též výše.)

**10** Nepovinné. Lze také vyplnit pouze zčásti. V případě udělení pověření je nicméně poskytovatel podle § 66 odst. 3 zákona o podpoře bydlení povinen nahlásit správnímu orgánu, který mu pověření udělil, ve kterých správních obvodech obcí s rozšířenou působností (resp. správních obvodech kontaktních míst pro bydlení v hlavním městě Praze) hodlá poskytovat jednotlivé druhy podpůrných opatření v bydlení. Tuto povinnost lze splnit již uvedením v tomto formuláři.

**ad a) až d)** Uveďte údaje k jednotlivým správním obvodům, ve kterých žadatel hodlá poskytovat asistenci v bydlení. Mimo území hlavního města Prahy uvádějte údaje k jednotlivým správním obvodům obcí s rozšířenou působností. Pro území hlavního města Prahy uvádějte údaje   
k jednotlivým správním obvodům úřadů městských částí hlavního města Prahy, které vykonávají působnost kontaktního místa pro bydlení.

Na pořadí správních obvodů nezáleží. Pokud žadatel hodlá poskytovat asistenci v bydlení   
ve více než čtyřech správních obvodech obcí s rozšířenou působností v daném kraji, uveďte další správní obvody obcí s rozšířenou působností jako samostatnou přílohu žádosti. Obdobné platí pro správní obvody úřadů městských částí hlavního města Prahy, které vykonávají působnost kontaktních míst pro bydlení.

Pokud se v jednotlivých správních obvodech hodlá žadatel specializovat na rozdílné cílové skupiny nebo podskupiny vymezené v souladu s přílohou č. 4 k zákonu o podpoře bydlení, popř. vymezené určitým věkem nebo druhem zdravotního postižení, uveďte tuto skutečnost v části 16 (Poznámky nebo jiná sdělení), nebo v samostatné příloze.

**ad označení ORP** Uveďte označení (název) obce s rozšířenou působností, v jejímž správním obvodu hodlá žadatel poskytovat asistenci v bydlení, např. „Konice“ nebo „Týn nad Vltavou“. Žádá-li se o udělení pověření pro území hlavního města Prahy, uveďte označení (název) městské části hlavního města Prahy, jejíž úřad vykonává působnost kontaktního místa   
pro bydlení, např. „Praha 6“ nebo „Praha 20“, podle toho, ve kterém správním obvodu takového úřadu hodlá žadatel poskytovat asistenci v bydlení. (Neuvádějte např. Praha-Nebušice, neboť pro území městské části Praha-Nebušice vykonává působnost kontaktního místa pro bydlení úřad městské části Praha 6.)

**ad jméno, popř. jména, a příjmení osoby kontaktní osoby pro SO ORP** Uveďte jméno, popř. jména, a příjmení osob kontaktní osoby pro předmětný správní obvod obce s rozšířenou působností nebo správní obvod úřadu městské části hlavního města Prahy. Uvedení kontaktní osoby a kontaktních údajů může usnadnit koordinaci ze strany kontaktního místa pro bydlení.

**ad telefonní číslo** Uveďte telefonní číslo kontaktní osoby pro předmětný správní obvod obce s rozšířenou působností nebo správní obvod úřadu městské části hlavního města Prahy. Telefonní číslo uveďte včetně mezinárodní předvolby, je-li odlišná od +420.

**ad e-mailová adresa** Uveďte e-mailovou adresu kontaktní osoby pro předmětný správní obvod obce s rozšířenou působností nebo správní obvod úřadu městské části hlavního města Prahy.

**11** Nepovinné. Uveďte, kterým skupinám nebo podskupinám zvláště zranitelných osob podle přílohy č. 4 k zákonu o podpoře bydlení hodlá žadatel asistenci v bydlení poskytovat, popřípadě věkovou hranici nebo druh zdravotního postižení jejich příslušníků (tj. specializaci žadatele). Postačí, pokud skupinu nebo podskupinu označíte číselně v souladu s číslem řádku skupiny nebo podskupiny podle přílohy č. 4 k zákonu o podpoře bydlení. Můžete rovněž uvést různou specializaci pro jednotlivé správní obvody obcí s rozšířenou působností, popř. správní obvody úřadů městských částí hlavního města Prahy, které vykonávají působnost kontaktního místa pro bydlení, např.:

„SO ORP Brno, Kuřim, Šlapanice, Rosice, Ivančice, Židlochovice – skupina č. 4 ve věku 50   
až 70 let a podskupina č. 13.1 ve věku 60 a více let

SO ORP Vyškov – skupina č. 3 nevidomí

SO ORP Břeclav, Hodonín, Hustopeče, Mikulov – podskupina č. 3.1 ve věku 40 let   
a méně“.

Nestačí-li textové pole pro uvedení veškeré specializace žadatele, pokračujte prosím v části 16 (Poznámky nebo jiná sdělení), nebo v samostatné příloze.

**12** Nepovinné. Bez sdělení těchto údajů však nebude možné zřídit osobě přístup   
do Evidence podpory bydlení (EPB) a žadatel následně nebude moci plnit povinnosti podle § 62 odst. 5 zákona o podpoře bydlení. Osobou oprávněnou přihlásit se za žadatele do EPB může být např. přímo pracovník asistence nebo administrativní pracovník žadatele. Pokud těchto osob bude více, uveďte další osoby (včetně všech údajů podle této části formuláře) v části 16 (Poznámky nebo jiná sdělení) nebo v samostatné příloze.

**ad a)** Uveďte jméno, popřípadě všechna jména v pořadí a podobě, v jakých jsou uvedena   
v dokladu totožnosti (např. občanský průkaz).

**ad b)** Uveďte aktuální příjmení osoby podle dokladu totožnosti. Má-li osoba více příjmení, uveďte je v plném rozsahu.

**ad c)** Uveďte datum narození ve tvaru DD.MM.RRRR (např. 05.09.1980).

**ad d)** Uveďte místo (obec) narození. U osob narozených v zahraničí uveďte i stát narození.

**ad e)** Uveďte nejvýše jedno státní občanství osoby. Je-li osoba státním občanem České republiky, uveďte „Česká republika“, nebo kolonku nevyplňujte. Jde-li o osobu bez státní příslušnosti, uveďte „bez státní příslušnosti“.

**ad d)** Uveďte adresu místa pobytu osoby. U občanů s trvalým pobytem na území České republiky uveďte úřední adresu místa trvalého pobytu (adresa na občanském průkazu). U cizinců pobývajících na území České republiky uveďte adresu místa hlášeného pobytu na území České republiky (adresa na průkazu o povolení k pobytu). U jiných osob uveďte adresu trvalého pobytu v zahraničí. Nemá-li stavba přiděleno číslo popisné, ale číslo evidenční, napište do kolonky pro číslo popisné zkratku „ev.č.“ a číslo evidenční.

**ad stát** Pokud má osoba adresu místa pobytu v České republice, nemusíte kolonku vyplňovat.

**ad g)** Uveďte zaškrtnutím jednoho ze zaškrtávacích polí (čtverečků).

**ad h)** Uveďte číslo výše uvedeného dokladu.

**13** Uveďte údaje o osobách, jejichž prostřednictvím bude žadatel poskytovat na území kraje asistenci v bydlení. U každé osoby zaškrtnutím zaškrtávacího pole (čtverečku) uveďte, do které kategorie pracovníka asistence osoba náleží.

Pro vyplnění jednotlivých kolonek použijte obdobně pokyny pro vyplnění části 12. Pokud bude těchto osob více než pět, uveďte další osoby (včetně všech údajů podle této části formuláře)   
v části 16 (Poznámky nebo jiná sdělení) nebo v samostatné příloze.

**14** Uveďte zaškrtnutím zaškrtávacích polí (čtverečků) a vyplněním kolonek.

**ad informace o specializaci na cílovou skupinu podle SO ORP** Přiložte, pokud se informace   
o specializaci po jednotlivých správních obvodech nevejde celá do části 11 (Specializace   
na cílovou skupinu) ani do části 16 (Poznámky nebo jiná sdělení).

**ad doklad/y o bezúhonnosti žadatele a členů jeho statutárního orgánu v počtu** Bezúhonnost žadatele a členů statutárního orgánu se prokazuje postupem podle § 79 odst. 3 vět první   
až třetí zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů. Přiložte k žádosti výpis z rejstříku trestů, případně také doklady prokazující splnění podmínky bezúhonnosti vydané státy, ve kterých se fyzická osoba zdržovala v posledních 3 letech nepřetržitě déle než 3 měsíce nebo právnická osoba vykonávala činnost v posledních   
3 letech alespoň po dobu 3 měsíců. Výpis z rejstříku trestů a výše zmíněné doklady nesmějí být starší než 3 měsíce. Uveďte také celkový počet přiložených dokladů prokazujících bezúhonnost žadatele a členů jeho statutárního orgánu. (Je-li žadatelem územní samosprávný celek, nepřikládejte doklady o bezúhonnosti starosty, primátora, hejtmana ani členů rady.)

**ad doklad o oprávnění žadatele využívat prostory provozovnu** Přiložte, pokud nelze zjistit oprávnění žadatele využívat prostory provozovny uvedené v části 07 (Adresa provozovny)   
z katastru nemovitostí. Takovým dokladem může být např. nájemní smlouva nebo smlouva o výpůjčce.

**ad doklady o odborné způsobilosti pracovníků asistence v počtu** Přiložte doklady prokazující odbornou způsobilost osob uvedených v části 13 jako pracovníků asistence podle   
§ 59 odst. 2 zákona o podpoře bydlení. Jedná se např. o vysokoškolský diplom, maturitní vysvědčení nebo certifikát o úspěšném absolvování akreditovaného kvalifikačního kurzu   
pro pracovníky v sociálních službách. Uveďte také celkový počet přiložených dokladů   
o odborné způsobilosti.

**ad doklady o zdravotní způsobilosti pracovníků asistence v počtu** Přiložte doklady prokazu­jící zdravotní způsobilost osob uvedených v části 13 jako pracovníků asistence podle   
§ 59 odst. 2 zákona o podpoře bydlení. Jedná se o lékařský posudek o zdravotní způsobilosti vydaný registrujícím poskytovatelem zdravotních služeb v oboru všeobecné praktické lékařství nebo v oboru praktický lékař pro děti a dorost nebo poskytovatel pracovnělékařských služeb zaměstnavatele (srov. § 110 odst. 3 a § 116 odst. 4 zákona   
o sociálních službách). Uveďte také celkový počet přiložených dokladů o zdravotní způsobilosti.

**ad doklad/y o bezúhonnosti pracovníků asistence v počtu** Přiložte k žádosti doklady prokazu­jící splnění podmínky bezúhonnosti vydané cizími státy, ve kterých se osoba zdržovala   
v posledních 3 letech nepřetržitě déle než 3 měsíce. Tyto doklady nesmějí být starší   
než 3 měsíce. Uveďte také celkový počet přiložených dokladů prokazujících bezúhonnost pracovníků asistence.

**doklad/y prokazující splnění podmínky podle § 111 odst. 5 písm. b) bodu 3 zákona o podpoře bydlení v počtu** Přiložte k žádosti tyto doklady, domáhá-li se žadatel udělení pověření   
k poskytování asistence v bydlení mj. na základě § 111 odst. 5 písm. b) bodu 3 zákona   
o podpoře bydlení. Uveďte také celkový počet těchto dokladů, které přikládáte.

**ad pověření zaměstnance** a **plná moc** Tyto písemnosti musejí obsahovat jednoznačnou identifikaci zastupované osoby (tj. zaměstnavatele v případě pověření zaměstnance, zmocnitele v případě plné moci) a jednoznačnou identifikaci zastupující osoby   
(tj. zaměstnance v případě pověření zaměstnance, zmocněnce s případě plné moci) a datum a podpis zastupované osoby, popř. člena jejího statutárního orgánu nebo jiné osoby, která je oprávněna za zastupovanou osobu pověřit zaměstnance nebo zmocnit jinou osobu. Rozsah pověření zaměstnance nebo zmocnění musí být jasně specifikován.

**ad jiná písemnost osvědčující právní důvod zastoupení žadatele** Nemusíte přikládat, pokud je právní důvod zastoupení žadatele patrný z veřejného rejstříku (typicky v případě člena statutárního orgánu) nebo jde-li o starostu, primátora nebo hejtmana územního samosprávného celku. Písemnost musí být datována. Může se jednat např. o výpis ze zahra­ničního rejstříku právnických osob a její úřední překlad.

**ad jiná příloha nebo jiné přílohy, uveďte níže konkrétně** Uvádíte-li v kolonce více než jednu přílohu, očíslujte jednotlivé přílohy.

**15** Vyplňte, pokud o udělení pověření žádá právnická osoba, nebo pokud fyzickou osobu při podání žádosti zastupuje jiná osoba.

**ad a)** Uveďte jméno, popřípadě všechna jména v pořadí a podobě, v jakých jsou uvedena   
v dokladu totožnosti (např. občanský průkaz, průkaz o povolení k pobytu). Jména nezkracujte a neuvádějte přezdívky.

**ad b)** Uveďte aktuální příjmení fyzické osoby podle dokladu totožnosti. Má-li osoba více příjmení, uveďte je v plném rozsahu.

**ad c)** Uveďte datum narození ve tvaru DD.MM.RRRR (např. 05.09.1980).

**ad d)** Uveďte adresu místa pobytu fyzické osoby. U občanů s trvalým pobytem na území České republiky uveďte úřední adresu místa trvalého pobytu (adresa na občanském průkazu).   
U cizinců pobývajících na území České republiky uveďte adresu místa hlášeného pobytu   
na území České republiky (adresa na průkazu o povolení k pobytu). U jiných osob uveďte adresu trvalého pobytu v zahraničí. Nemá-li stavba přiděleno číslo popisné, ale číslo evidenční, napište do kolonky pro číslo popisné zkratku „ev.č.“ a číslo evidenční.

**ad stát** Pokud má osoba adresu místa pobytu v České republice, nemusíte kolonku vyplňovat.

**16** Vyplňte, je-li potřeba některý z údajů uvedených ve formuláři blíže specifikovat nebo doplnit, nebo pokud chcete uvést jiné skutečnosti podstatné pro řízení o žádosti o udělení pověření   
k poskytování asistence v bydlení. Doplňujete-li další údaje k jiné části formuláře, uveďte tuto skutečnost nad doplňované údaje, např. slovy „K části 10“, nebo „K části 13“.

**17** Není-li žádost podána prostřednictvím datové schránky, podepište ji.