

ŽIADOSŤ o pridelenie nájomného bytu :

Pečiatka podateľne:



- 1 – izbového
- 2 – izbového
- 3 – izbového
- zo zdravotných dôvodov žiadam
o pridelenie bytu výhradne na prízemí
- uchádzam sa výhradne o byt v radovej zástavbe
- uchádzam sa výhradne o byt v bytovom dome

Žiadateľ / -ka	Meno:	Rodinný stav:
	Priezvisko:	Rodné číslo:
	E-mail:	Tel. kontakt:
Manžel / -ka, spolu posudzovaná blízka osoba	Meno:	Rodinný stav:
	Priezvisko:	Rodné číslo:
	E-mail:	Tel. kontakt:

Rodinní príslušníci, ktorí budú bývať so žiadateľom / -kou v spoločnej domácnosti:

Meno:	Priezvisko:	Rodné číslo	Príbuzenský vzťah k žiadateľovi/ -ke (napr. syn, dcéra a pod.)

TRVALÝ POBYT (podľa občianskeho preukazu)

Žiadateľ / -ky: (ulica, číslo, mesto – obec, PŠČ)	Byt vo vlastníctve :	Manžela / -ky, spolu posudzovanej blízkej osoby: (ulica, číslo, mesto – obec, PŠČ)	Byt vo vlastníctve :
	<input type="checkbox"/> nájomný byt Mesta Modrý Kameň <input type="checkbox"/> SBD (družstevný byt) <input type="checkbox"/> rodinný dom <input type="checkbox"/> služobný byt <input type="checkbox"/> v osobnom vlastníctve <input type="checkbox"/> iný (uved'te aký)		<input type="checkbox"/> nájomný byt Mesta Modrý Kameň <input type="checkbox"/> SBD (družstevný byt) <input type="checkbox"/> rodinný dom <input type="checkbox"/> služobný byt <input type="checkbox"/> v osobnom vlastníctve <input type="checkbox"/> iný (uved'te aký)
užívateľ / -ka bytu (trvalého):	užívateľ / -ka bytu (trvalého):	.....
príbuz. vzťah k žiadateľovi:	príbuz. vzťah k žiadateľovi:	.....
veľkosť bytu – izbovitosť::	veľkosť bytu – izbovitosť::	.....
počet bývajúcich osôb v byte:	počet bývajúcich osôb v byte:	.....

PRECHODNÝ POBYT (podľa občianskeho preukazu)

Žiadateľa / -ky: <i>(ulica, číslo, mesto – obec, PSČ)</i>	Byt vo vlastníctve:	Manžela / -ky, spolu posudzovanej blízkej osoby: <i>(ulica, číslo, mesto – obec, PSČ)</i>	Byt vo vlastníctve:
	<input type="checkbox"/> nájomný byt Mesta Modrý Kameň <input type="checkbox"/> SBD (družstevný byt) <input type="checkbox"/> rodinný dom <input type="checkbox"/> služobný byt <input type="checkbox"/> v osobnom vlastníctve <input type="checkbox"/> iný <i>(uved'te aký)</i>		<input type="checkbox"/> nájomný byt Mesta Modrý Kameň <input type="checkbox"/> SBD (družstevný byt) <input type="checkbox"/> rodinný dom <input type="checkbox"/> služobný byt <input type="checkbox"/> v osobnom vlastníctve <input type="checkbox"/> iný <i>(uved'te aký)</i>
užívateľ / -ka bytu (trvalého):	.....	užívateľ / -ka bytu (trvalého):	.....
príbuz. vzťah k žiadateľovi:	.....	príbuz. vzťah k žiadateľovi:	.....
veľkosť bytu – izbovitosť:	.....	veľkosť bytu – izbovitosť...:	.....
počet bývajúcich osôb v byte:	.....	počet bývajúcich osôb v byte:	.....

K žiadosti doložte (aj za manžela/-ku, spolu posudzovanú blízku osobu) - vyberte podľa potreby:

- príjem od zamestnávateľa za predchádzajúci kalendárny rok – rozpis podľa mesiacov
- potvrdenie od zamestnávateľa o existencii pracovného pomeru
- výpis, resp. kópia z daňového priznania k dani z príjmov za predchádzajúci kalendárny rok
- potvrdenie o nemocenských dávkach ** (nemocenské, ošetrovné, materské, vyrovnávacía dávka) za predchádzajúci kalendárny rok
- potvrdenie o poberaní prídavku na dieťa * za predchádzajúci kalendárny rok – rozpis podľa mesiacov
- potvrdenie o poberaní prídavkov na dieťa, resp. deti * - že žiadateľ/-ka v súčasnosti poberá prídavky na dieťa, ~~spolu~~ + rozpis detí, na ktoré žiadateľ/-ka poberá prídavky
- potvrdenie o výške dôchodkových dávok ** za predchádzajúci kalendárny rok (invalidný, starobný, vdovský, sirotský, sociálny) – rozpis podľa mesiacov
- potvrdenie, že žiadateľ/-ka v súčasnosti poberá dôchodkové dávky ** (invalidný, starobný, vdovský, sirotský, sociálny)
- potvrdenie o poberaní rodičovského príspevku * za predchádzajúci kalendárny rok – rozpis podľa mesiacov
- potvrdenie o poberaní rodičovského príspevku * - že žiadateľ/-ka v súčasnosti poberá rodičovský príspevok
- potvrdenie o poberaní dávky v hmotnej núdzi * za predchádzajúci kalendárny rok – rozpis podľa mesiacov
- potvrdenie o poberaní dávky v hmotnej núdzi * - že žiadateľ/-ka v súčasnosti poberá dávku v hmotnej núdzi
- potvrdenie o poberaní náhradného výživného * za predchádzajúci kalendárny rok – rozpis podľa mesiacov
- potvrdenie o poberaní náhradného výživného * - že žiadateľ/-ka v súčasnosti poberá náhradné výživné
- potvrdenie o poberaní peňažného príspevku za opatrovanie * za predchádzajúci kalendárny rok – rozpis podľa mesiacov
- potvrdenie o poberaní peňažného príspevku za opatrovanie * – že žiadateľ/-ka v súčasnosti poberá peňažný príspevok za opatrovanie + rozpis osôb, ktoré opatruje

* Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny

** Sociálna poisťovňa

Presné zdôvodnenie žiadosti (napríklad súčasné bytové a rodinné pomery):

Boli ste nájomcom bytu a nájom bol zrušený súdnou cestou ?

ÁNO (*uviesť číslo konania a dôvod zrušenia*)

NIE

Spracovanie osobných dát

Vyplnením vašich osobných údajov sa Mesto Modrý Kameň Mariánske námestie 1, 992 01 Modrý Kameň, IČO: 00319457, stane prevádzkovateľom vašich osobných údajov. Z právneho základu zmluvnej povinnosti evidujeme Titul, meno, priezvisko, adresu, rodné číslo, dátum narodenia, číslo bankového účtu, údaje o platbe, podpis. Tieto údaje spracovávame s cieľom uzavretia Nájomnej zmluvy, Zmluvy o finančnej zábezpeke, na bytové účely. Tieto údaje ďalej môžeme v prípade neplatenia zmluvných záväzkov odovzdať subjektom: Zmluvný Exekútorický úrad. Tieto údaje spracovávame len po nevyhnutnú dobu na základe zákona o účtovníctve, zákona o dotáciách na rozvoj bývania a o sociálnom bývaní.

Vaše práva

Môžete vzniesť námietku proti tomuto spracovaniu, rovnako ako môžete požadovať opravu udaných osobných údajov, požiadať o oznámenie, aké osobné údaje o vás evidujeme, prípadne požiadať o výmaz osobných údajov, ak to bude možné. Ak dochádza k automatizovanému spracovaniu, máte právo na prenositeľnosť údajov a nebyť predmetom rozhodnutia založeného výhradne na tomto rozhodovaní. V prípade, že ste nám dali súhlas so spracovaním niektorého z osobných údajov, informujeme vás, že tento súhlas môžete v budúcnosti kedykoľvek odvolať a je povinnosťou dodávateľa tento údaj následne vymazať a ďalej ho nespracovávať. Odvolaním súhlasu nie je dotknutá zákonnosť spracovania vychádzajúceho zo súhlasu, ktorý bol daný pred jeho odvolaním. Vaším právom je podať sťažnosť dozornému úradu (Úrad na ochranu osobných údajov) proti tomuto spracovaniu. So svojimi žiadosťami sa môžete obracať na e-mail .technik@modrykamen.sk., alebo na Mestský úrad Modrý, Kameň Mariánske námestie 1, 992 01 Modrý Kameň.

V zmysle zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov dávam svojim podpisom súhlas pre Mesto Modrý Kameň na spracovanie mojich osobných údajov na bytové účely.

Podpis žiadateľa

V Modrom Kameni

Podpis spolužiadateľa

ČESTNÉ PREHLÁSENIE

Podpísaný /-á, nar.

trvale bytom

týmto čestne prehlasujem, že nemám voči Mestu Modrý Kameň podlžnosti na daniach a poplatkoch a nevedie sa voči mojej osobe súdny spor ani exekučné konanie vo vyššie uvedených veciach, nebol /-a som v minulosti nájomcom bytu, ktorý som znehodnotil /-a, poškodil /-a, neporušoval /-a som domový poriadok v užívanom bytovom dome, ani som v minulosti protiprávne neobsadil /-a žiadny byt.

.....
podpis žiadateľa /-ky**ČESTNÉ PREHLÁSENIE**

Podpísaný /-á, nar.

trvale bytom

týmto čestne prehlasujem, že nemám voči Mestu Modrý Kameň podlžnosti na daniach a poplatkoch a nevedie sa voči mojej osobe súdny spor ani exekučné konanie vo vyššie uvedených veciach, nebol /-a som v minulosti nájomcom bytu, ktorý som znehodnotil /-a, poškodil /-a, neporušoval /-a som domový poriadok v užívanom bytovom dome, ani som v minulosti protiprávne neobsadil /-a žiadny byt.

.....
podpis manžela /-ky,
spoluposudzovanej blízkej osoby

Čestne prehlasujem, že údaje v tejto žiadosti sú pravdivé a som si vedomý /-á trestnosti v prípade preukázania, že údaje sa nezakladajú na pravde.

Dátum:

Podpis žiadateľa /-ky:

Podpis spolužiadateľa:

**POTVRDENIE
K ŽIADOTI O PRIDELENIE NÁJOMNÉHO BYTU**

o tom, že žiadateľ/-ka nemá voči obci, kde má trvalý pobyt podlžnosti na daniach a poplatkoch

Meno a priezvisko

nar.....trvale bytom

.....

Pozn.: Potvrdenie obce, že voči žiadateľovi neevidujete k dátumu potvrdenia žiadne nedoplatky. V prípade, že evidujete pohľadávky na nedoplatoch, prosíme vyčíslit' výšku nedoplatkov.

Druh dane - poplatku	K dátumu potvrdenia	Výška nedoplatku	Podpis a pečiatka
Daň z nehnuteľností - právnické osoby - fyzické osoby Daň za psa			
Poplatok za komunálne odpady a drobné stavebné odpady			
Iné dane a poplatky			
S p o l u :			

Potvrdenie vyhotovil (meno a priezvisko) :

Telefonický kontakt:

**POTVRDENIE
K ŽIADOTI O PRIDELENIE NÁJOMNÉHO BYTU**

**o tom, že manžel/-ka resp. spolu posudzovaná blízka osoba nemá v obci,
kde má trvalý pobyt podlžnosti na daniach a poplatkoch**

Meno a priezvisko

nar.....trvale bytom

.....

Pozn.: Potvrdenie obce, že voči žiadateľovi neevidujete k dátumu potvrdenia žiadne nedoplatky. V prípade, že evidujete pohľadávky na nedoplatoch, prosíme vyčísliť výšku nedoplatkov.

Druh dane - poplatku	K dátumu potvrdenia	Výška nedoplatku	Podpis a pečiatka
Daň z nehnuteľností - právnické osoby - fyzické osoby Daň za psa			
Poplatok za komunálne odpady a drobné stavebné odpady			
Iné dane a poplatky			
S p o l u :			

Potvrdenie vyhotovil (meno a priezvisko) :

Telefonický kontakt:

Príloha č. 2 k VZN č. 1/2019 o podmienkach nájmu nájomných bytov postavených s podporou štátu.

Žiadateľ/ka:, nar. :
bytom.....

je občan s ťažkým zdravotným postihnutím.

Potvrdenie diagnózy v zozname zdravotných postihnutí
v zmysle zákona č.443/2010 Z.z.

1. Roztrúsená mozgovomiechová skleróza
 - a) stredne ťažká forma,
 - b) ťažká forma (triparéza a kvadruparéza).
2. Koordinačné poruchy a poruchy rovnováhy – ťažká forma (s nemožnosťou samostatného pohybu).
3. Čiastočné a úplné mozgové obrny (pyramídového a extrapyramídového pôvodu)
 - a) hemiplégia,
 - b) paraplégia,
 - c) kvadraplégia,
 - d) hemiparéza ťažkého stupňa,
 - e) paraparéza ťažkého stupňa,
 - f) kvadraparéza ťažkého stupňa.
4. Poškodenie miechy
 - a) hemiplégia,
 - b) paraplégia,
 - c) kvadraplégia,
 - d) hemiparéza ťažkého stupňa,
 - e) paraparéza ťažkého stupňa,
 - f) kvadraparéza ťažkého stupňa.
5. Spondylartritída ankylozujúca – Bechterevova choroba – ťažký stupeň postihnutia chrbtice s ankylozou bedrových kĺbov.
6. Myopatie, kongenitálne, progresívne svalové dystrofie (Duchenneov, Beckerov typ a pod.), zápalové myozitídy, polyomyozitídy a pod., metabolické a endokrinologické
 - a) stredná forma s výrazným obmedzením hýbavosti,
 - b) ťažká forma (imobilita).
7. Myasténia gravis, myastenický syndróm – ťažké formy s výrazným obmedzením hýbavosti.
8. Úplná strata jednej hornej končatiny a jednej dolnej končatiny.
9. Strata oboch dolných končatín v stehne.
10. Strata jednej dolnej končatiny v stehne a jednej dolnej končatiny v predkolení s krátkymi amputačnými kýptami s výrazne zníženou funkciou amputovaného kýpt'a.
11. Strata jednej dolnej končatiny v bedrovom kĺbe alebo s veľmi krátkym amputačným kýpt'om.
12. Strata jednej dolnej končatiny v stehne po kolenný kĺb.
13. Strata oboch dolných končatín v predkolení.
14. Stuhnutie oboch bedrových kĺbov
 - a) v priaznivom postavení,
 - b) v nepriaznivom postavení.
15. Stuhnutie jedného bedrového kĺbu v nepriaznivom postavení.
16. Stuhnutie oboch kolenných kĺbov
 - a) v priaznivom postavení,
 - b) v nepriaznivom postavení.

Súčasťou tohto potvrdenia sú fotokópie zdravotnej dokumentácie ktoré potvrdzujú stanovenú diagnózu.

V _____, dňa _____

Pečiatka a podpis ošetrojúceho lekára

Príloha č. 2 k VZN č. 1/2019 o podmienkach nájmu nájomných bytov postavených s podporou štátu.

Spoluposudzovaná osoba:, nar. :
bytom.....

je občan s ťažkým zdravotným postihnutím.

Potvrdenie diagnózy v zozname zdravotných postihnutí
v zmysle zákona č.443/2010 Z.z.

1. Roztrúsená mozgovomiechová skleróza
 - a) stredne ťažká forma,
 - b) ťažká forma (triparéza a kvadruparéza).
2. Koordinačné poruchy a poruchy rovnováhy – ťažká forma (s nemožnosťou samostatného pohybu).
3. Čiastočné a úplné mozgové obrny (pyramídového a extrapyramídového pôvodu)
 - a) hemiplégia,
 - b) paraplégia,
 - c) kvadraplégia,
 - d) hemiparéza ťažkého stupňa,
 - e) paraparéza ťažkého stupňa,
 - f) kvadraparéza ťažkého stupňa.
4. Poškodenie miechy
 - a) hemiplégia,
 - b) paraplégia,
 - c) kvadraplégia,
 - d) hemiparéza ťažkého stupňa,
 - e) paraparéza ťažkého stupňa,
 - f) kvadraparéza ťažkého stupňa.
5. Spondylartritída ankylozujúca – Bechterevova choroba – ťažký stupeň postihnutia chrbtice s ankylozou bedrových kĺbov.
6. Myopatie, kongenitálne, progresívne svalové dystrofie (Duchenneov, Beckerov typ a pod.), zápalové myozitídy, polyomyozitídy a pod., metabolické a endokrinologické
 - a) stredná forma s výrazným obmedzením hýbavosti,
 - b) ťažká forma (imobilita).
7. Myasténia gravis, myastenický syndróm – ťažké formy s výrazným obmedzením hýbavosti.
8. Úplná strata jednej hornej končatiny a jednej dolnej končatiny.
9. Strata oboch dolných končatín v stehne.
10. Strata jednej dolnej končatiny v stehne a jednej dolnej končatiny v predkolení s krátkymi amputačnými kýptami s výrazne zníženou funkciou amputovaného kýpt'a.
11. Strata jednej dolnej končatiny v bedrovom kĺbe alebo s veľmi krátkym amputačným kýpt'om.
12. Strata jednej dolnej končatiny v stehne po kolenný kĺb.
13. Strata oboch dolných končatín v predkolení.
14. Stuhnutie oboch bedrových kĺbov
 - a) v priaznivom postavení,
 - b) v nepriaznivom postavení.
15. Stuhnutie jedného bedrového kĺbu v nepriaznivom postavení.
16. Stuhnutie oboch kolenných kĺbov
 - a) v priaznivom postavení,
 - b) v nepriaznivom postavení.

Súčasťou tohto potvrdenia sú fotokópie zdravotnej dokumentácie ktoré potvrdzujú stanovenú diagnózu.

V _____, dňa _____

Pečiatka a podpis ošetrujúceho lekára