

Dátum podania žiadosti:

(Vyplní a podpisom a prezenčnou pečiatkou opatrí zamestnanec podateľne OcÚ)

Žiadosť o pridelenie nájomného bytu v obci Obid**Žiadateľ o byt:**

Priezvisko, meno:

Dátum narodenia:

Rodné číslo:

Rodinný stav:

Držiteľ preukazu ZŤP: Áno Nie

Trvalý pobyt žiadateľa:

Ulica:

Číslo domu:

Obec:

Tel. č.:

Prechodný pobyt:

Ulica:

Číslo domu:

Obec:

Tel. č.:

Zamestnávateľ žiadateľa a adresa pracoviska:**Výška mesačného príjmu členov domácnosti:**

Zoznam všetkých osôb, ktoré budú žiť so žiadateľom v spoločnej domácnosti v pridelenom byte:					
Meno a priezvisko	Príbuzenský vzťah k žiadateľovi	Dátum narodenia	Zamestnávateľ/škola	Držiteľ preukazu ZŤP	Priemerný čistý príjem za predchádzajúci kalendárny rok

Popis súčasnej bytovej situácie žiadateľa:	
Žiadateľ býva v (zakrúžkuj): 1. v byte 2. v rodinnom dome 3. inde	
Kde je celkom (doplň počet): izieb a žije tam celkom osôb	
Žiadateľ býva (zakrúžkuj): 1. u rodičov 2. u príbuzných 3. v podnájme 4. inde	

Veľkosť požadovaného bytu (zakrúžkuj):		
1 izbový	2 izbový	3 izbový
Odôvodnenie žiadosti:		

V Obide dňa:

.....

podpis žiadateľa

Čestné vyhlásenie k žiadosti o pridelenie nájomného bytu

Podpísaný/á.....nar.

Trvale bytom

čestne prehlasujem, že

1. ku dňu podávania žiadosti o pridelenie nájomného bytu, resp. pri žiadosti o opakovanom nájme bytu vlastným – nevlastným¹ byt, alebo rodinný dom v podiele 1/1,
2. v čase podávania žiadosti resp. pri žiadosti o opakovaný nájom mám – nemám¹ nesplatené záväzky voči obci,
3. všetky údaje uvedené v tomto prehlásení sú pravdivé. Som si vedomý/á zodpovednosti za uvedenia nesprávnych údajov.

Poučenie: Ten, kto uvedie nepravdivý údaj v tomto čestnom vyhlásení, dopustí sa priestupku podľa § 21 ods. 1, písm. f, zákona č. 372/1990 Zb. o priestupkoch v platnom znení. V prípade, ak sa preukáže, že žiadateľ alebo ktorákoľvek ním spoločne posudzovaná osoba uviedla nepravdivý údaj, žiadosť bude vyradená z evidencie o nájom obecného bytu v Obide.

V Obide dňa

.....

overený podpis žiadateľa

¹ nehodiace sa prečiarknuť

Potvrdenie o príjme

Vyplní žiadateľ ako aj spolu posudzované osoby a podloží príslušným dokladom.

Meno a priezvisko:

Príjmové pomery žiadateľa a ďalších spoločne posudzovaných osôb:

	Žiadateľ	Spoločne posudzované osoby
Čistý príjem zo závislej činnosti		
Dávky nemocenského poistenia		
Príspevky a dávka v hmotnej núdzi		
Dávky dôchodkového poistenia		
Rodičovský príspevok		
Peňažná pomoc v materstve		
Zaopatrovací príspevok		
Peňažný príspevok za opatrovanie		
Príjmy z nájmu, prenájmu		
Príspevok pestúnskej starostlivosti		
Výživné		
Iné		

Prílohy:

1. Potvrdenie o príjme od zamestnávateľa s uvedením dĺžky trvania pracovnej zmluvy
2. Potvrdenie o podaní daňového priznania
3. Výmer dôchodku
4. Potvrdenie o poberaní sociálnych dávok
5. Materský príspevok, prídavky, výživné

Preukázať je potrebné príjem za predchádzajúci kalendárny rok.

Dátum

**Potvrdenie o úhradách daní a poplatkov obce Obid zo strany
žiadateľa a členov jeho domácnosti**

Potvrdenie referátu daní a poplatkov Obec OBID:

Poplatok za komunálny odpad uhradený (rok) áno nie

Nedoplatok za komunálny odpad (rok)

Uzatvorený splátkový kalendár na komunálny odpad: áno nie

Uhradené záväzky voči obci (daň z nehnuteľností, daň za psa) áno nie

Uzatvorený splátkový kalendár na daň z nehnuteľností áno nie

Dátum:

.....

podpis zamestnanca referátu daní a poplatkov

Udelenie súhlasu so spracovaním osobných údajov

Podpísaný /á/

Tiež v mene mojich maloletých detí:

1. 2.

3. 4.

A my, spoločne posudzované osoby:

1. 2.

3. 4.

Ako dotknutá osoba/osoby

udeľujem/e súhlas

v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov so spracovaním osobných údajov poskytnutých pre účely evidencie, posúdenia a vybavenie žiadosti o poskytnutie nájomného bytu v Obide.

V Obide dňa

Žiadateľ.....

Spoločne posudzované osoby

Potvrdenie diagnózy v zozname zdravotných postihnutí

Potvrdzujem, že:

Meno, priezvisko

Dátum narodenia

Bytom

je občanom s týmto zdravotným postihnutím:

Zoznam zdravotných postihnutí

1. Roztrúsená mozgovomiechová skleróza
 - a) stredne ťažká forma
 - b) ťažká forma (triparéza a kvadraparéza)
2. Koordinačné 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 ankylózou bedrových kĺbov
6. Myopatie, kongenitálne, progresívne svalové dystrofie (Duchenneov, Becherov typ a pod.), zápalové mozitídy, polyomozitídy a pod., metabolické a endokrinologické
 - a) stredná forma s výrazným obmedzením hýbavosti
 - b) ťažká forma (imobilita)
7. Myasténia gravis, myastenický syndróm – ťažké formy 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 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 podkolení
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.

Vdňa
pečiatka a podpis ošetrojúceho lekára

Pozn. Potvrdenie slúži pre účely posúdenia žiadosti fyzickej osoby o nájom nájomného bezbariérového bytu postaveného s podporou Štátneho fondu rozvoja bývania.