

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 :

- |                 |              |                   |      |
|-----------------|--------------|-------------------|------|
| 1. v byte       |              | v rodinnom dome   | inde |
| kde je celkom . | izieb        | a žije tam celkom | osôb |
| 2. u rodičov    | u príbuzných | v podnájme        | inde |

Veľkosť požadovaného bytu :

1 izbový

2 izbový

3 izbový

Odôvodnenie žiadosti :

Obide dňa :

.....  
Podpis žiadateľa

## Čestné vyhlásenie

### K žiadosti pridelenie nájomného bytu

Podpísaný/á.....nar .....

Trvale bytom .....

#### Čestne prehlasujem, že

1. Ku dňu podávania žiadosti o pridelenie nájomného bytu nevlastním byt, alebo rodinný dom , alebo spoluvlastnícky podiel na byte alebo rodinnom dome vo väčšom podiele ako 49% ,
2. V čase podávania resp. aktualizácie žiadosti nemám nesplatené záväzky voči obci,
3. Všetky prehlásenia, ktoré som si v tejto vyhlásení učinil, sú pravdivé. Som si vedomý 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.....

.....

**Podpis**

## 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
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 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 kvadruparéza)
  
- 2) Koordinačné poruchy rovnováhy – ťažká forma ( s nemožnosťou samostatného pohybu ).
  
- 3) Čiastočné a úplné mozgové obrny (pyramídového a extrapiramídového 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 kýpťami s výrazne zníženou funkciou amputovaného kýpťa.
  - 11) Strata jednej dolnej končatiny bedrovom kĺbe alebo s veľmi krátkym amputačným kýpťom.
  - 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.

V .....dňa .....

Pečiatka a podpis ošetrujúceho lekára

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



## 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

Podľa ustanovenia § 4 ods. 2 písm a) a § 11 ods. 1 zák č. 122/2013 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 .....