

Príloha č. 1

ŽIADOSŤ O PRIDELENIE NÁJOMNÉHO BYTU

v zmysle článku 2 Všeobecne záväzného nariadenia obce
Veľké Kostoľany č. 4/2018 o nájomných bytoch a nakladaní s nájomnými bytmi

Poučenie! Venujte prosím vyplneniu tejto žiadosti náležitú pozornosť. Táto žiadosť musí byť riadne, úplne a pravdivo vyplnená, musí byť riadne odôvodnená a vlastnoručne podpísaná. Spolu so žiadosťou je nutné doložiť prílohy, ktoré sú uvedené na konci tejto žiadosti. V prípade podania žiadosti, ktorá nebude riadne vyplnená Vás obec Veľké Kostoľany vyzve v primeranej lehote na jej doplnenie, v prípade, ak na výzvu žiadosť nedoplníte, nebude sa na žiadosť prihliadať! Žiadosť je potrebné vyplniť čitateľne!

A) Žiadateľ- základné informácie

Meno a priezvisko

Dátum narodenia

Trvalý pobyt

Prechodný pobyt

Občianstvo

Rodinný stav

Zamestnanie

Kontakt
(tel. číslo, e-mail)

Ďalšie osobitné údaje:

B) Členovia domácnosti zahrnutí do žiadosti:

Meno a priezvisko	Dátum narodenia	Trvalý pobyt, prípadne aj prechodný pobyt	Zdravotné postihnutie (áno-nie) a ak áno, druh zdravotného postihnutia	Vzťah k žiadateľovi (dieťa, rodič, druh/družka, súrodenec, manžel apod.)

C) Popis súčasnej/aktuálnej bytovej situácie žiadateľa (uviesť kde bývame- rodinný dom, byt, ubytovňa, uviesť, kto je vlastníkom nehnuteľnosti, v ktorej bývame, uviesť, na základe čoho má žiadateľ právo obývať danú nehnuteľnosť, uviesť počet členov súčasnej domácnosti a pod.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

D) Uvedenie preferencie izbovosti nájomného bytu

Mám záujem o byt (prosíme zakrúžkovať podľa preferencie):

1-izbový 2-izbový 3-izbový

E) Zdravotné a sociálne pomery žiadateľa (správnu odpoveď zakrúžkovať)

Som osobou so zdravotným postihnutím áno – nie

V prípade odpovede **áno** uviesť druh zdravotného postihnutia:

.....
.....
.....

F) Ďalšie údaje, ktoré je vhodné poskytnúť za účelom riadneho posúdenia žiadosti o nájom obecného bytu

Som osobou, ktorej zanikla ústavná starostlivosť, náhradná osobná starostlivosť, pestúnska starostlivosť alebo osobitná starostlivosť poručníka

áno – nie

Výška čistého mesačného príjmu žiadateľa vrátane osôb spoločne posudzovaných so žiadateľom:

.....
.....
.....

D) Odôvodnenie žiadosti:

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a som si vedomý/á/ právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

Žiadateľ svojím podpisom potvrdzuje, že bol oboznámený s „Informáciou pre dotknuté osoby podľa ust. § 20 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a podľa čl. 14 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov“ umiestnenou na internetovej stránke obce – www.velkekostolany.sk, že poučeniu porozumel, a že oboznámil a poučil členov domácnosti uvedených v tejto žiadosti v postavení dotknutých osôb so spracúvaním ich osobných údajov a podmienkach spracúvania osobných údajov obcou Veľké Kostolany.

Veľké Kostolany, dňa

_____ *vlastnoručný podpis žiadateľa*

Povinné prílohy, ktoré sú súčasťou žiadosti !

1. Potvrdenie žiadateľa a všetkých ostatných zárobkovo činných osôb zahrnutých do žiadosti o **dobe zamestnania a o výške priemerného čistého mesačného príjmu za predchádzajúci kalendárny rok (viď tlačivo "Potvrdenie o čistom príjme")**
2. Potvrdenie Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny o **poberaní štátnych sociálnych dávok za predchádzajúci kalendárny rok (dávka v hmotnej núdzi, rodičovský príspevok, materský príspevok, prídavok na dieťa, a iné ...)**
3. Kópia výmeru o poberaní starobného, invalidného, vdovského, vdoveckého, sirotského dôchodku **za predchádzajúci kalendárny rok (platí aj pre osoby zahrnuté do žiadosti)**
4. Žiadateľ je povinný príslušnému referentovi predložiť k nahliadnutiu originály nasledovných listín: občiansky preukaz, rodné listy detí, sobášny list, právoplatné rozhodnutie o rozvode manželstva, právoplatné rozhodnutie o určení výživného na dieťa, preukaz fyzickej osoby s ťažkým zdravotným postihnutím, príp. u dieťaťa do 3 rokov potvrdenie všeobecného lekára, dokladujúce zdravotné postihnutie.