**ŽIADOSŤ O PRIDELENIE NÁJOMNÉHO BYTU**

podľa VZN Obce Sučany č. 3 /2014 o podmienkach prideľovania a užívania

obecných nájomných bytov (ďalej len „VZN“)

**Žiadosť je potrebné do 5.4. príslušného kalendárneho roku obnoviť a**

**nahlásiť každú podstatnú zmenu!**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meno a priezvisko žiadateľa: | | | | | Dátum narodenia: | | | |
| Trvalý pobyt: | | | | | | | | |
| Korešpondenčná adresa (ak sa líši od trvalého pobytu): | | | | | | | | |
| Rodinný stav: | Telefónne číslo: | | | | | e-mailová adresa: | | |
| Zamestnávateľ: | | | | Povolanie: | | | | |
| Žiadam o pridelenie bytu \*garzónka \*1-izbový \*2-izbový \*3-izbový ................................  uviesť alternatívu  *\*nehodiace sa preškrtnite!* | | | | | | | | |
| Žiadam o pridelenie bytu na ul. Tehelná \*áno \*nie *\*hodiace sa zakrúžkujte!* | | | | | | | | |
| Žiadam o pridelenie bezbariérového bytu \*áno \*nie *\* hodiace sa zakrúžkujte!* | | | | | | | | |
| Žiadam o pridelenie bytu na ul. Hradiská \*áno \*nie *\*hodiace sa zakrúžkujte!* | | | | | | | | |
| Žiadam o pridelenie bytu pre ................. osoby / osôb | | | | | | | | |
| **MENNÝ ZOZNAM VŠETKÝCH BUDÚCICH UŽÍVATEĽOV BYTU PO PRIDELENÍ** | | | | | | | | |
| Meno a priezvisko  (uviesť aj deti) | | Dátum narodenia | Zamestnávateľ  (škola/škôlka) | | | | | Pomer k žiadateľovi |
|  | |  |  | | | | |  |
|  | |  |  | | | | |  |
|  | |  |  | | | | |  |
|  | |  |  | | | | |  |
|  | |  |  | | | | |  |
|  | |  |  | | | | |  |
|  | |  |  | | | | |  |
|  | |  |  | | | | |  |
|  | |  |  | | | | |  |
|  | |  |  | | | | |  |
|  | |  |  | | | | |  |
| (ak tabuľka nepostačuje, doplňte menný zoznam na osobitnom priloženom papieri!) | | | | | | | | |
| **CELKOVÝ PRÍJEM ŽIADATEĽA A PRÍJEM OSÔB S NÍM BÝVAJÚCICH, KTORÝCH PRÍJMY SA POSUDZUJÚ SPOLOČNE** | | | | | | | **Suma:** | |
| **SÚČASNÉ BYTOVÉ POMERY ŽIADATEĽA A SPOLOČNE POSUDZOVANÝCH OSÔB** | | | | | | | | |
| V čase podania žiadosti bývam:  \*u rodičov / príbuzných na adrese: ..............................................................................................  \*v nájme na adrese: ...............................................................................................................  \*iné (uviesť, napr. ubytovacie zariadenie): .................................................................................  *\*nehodiace sa preškrtnite!* | | | | | | | | |
| Bytové pomery aktuálneho bývania:  \*dom / byt celkový počet izieb .......... z toho užívaných žiadateľom ..........  *\*nehodiace sa preškrtnite!* | | | | | | | | |
| Čestne vyhlasujem, že ja alebo môj manžel/manželka, druh/družka žiadateľa nie sme nájomcom alebo spoločným nájomcom nájomného alebo družstevného bytu, nie sme vlastníkom alebo spoluvlastníkom bytu alebo domu v podiele minimálne jednej polovice a nie sme stavebníkom bytu resp. rodinného domu. | | | | | | | | | |
| **vyplňte, ak žiadate o byt na ul. Tehelná alebo Hradiská:**  Vyhlasujem, že som oprávnenou osobou v zmysle § 22 ods. 3 zákona č. 443/2010 Z.z., t.j. som *(\*hodiace sa zaškrtnite!):*   * osobou, ktorej mesačný príjem spolu s mesačným príjmom ostatných osôb žijúcich v byte je najviac vo výške trojnásobku životného minima, * osobou, ktorej mesačný príjem spolu s mesačným príjmom ostatných osôb žijúcich v byte je najviac vo výške päťnásobku životného minima, ak * osoba žijúca v byte je osoba s ťažkým zdravotným postihnutím, * ide o osamelého rodiča s nezaopatreným dieťaťom, * aspoň jedna z osôb žijúcich v byte zabezpečuje zdravotnú starostlivosť, sociálne a ďalšie služby vo verejnom záujme, vzdelávanie, kultúru alebo ochranu obyvateľov obce, * osobou, ktorá žije v byte sama a ktorej mesačný príjem je najviac vo výške štvornásobku životného minima, * osobou, ktorá nepresiahla vek 30 rokov a * ktorej sa skončilo poskytovanie starostlivosti v zariadení na základe rozhodnutia súdu o neodkladnom opatrení, výchovnom opatrení alebo ústavnej starostlivosti, * ktorej zanikla náhradná osobná starostlivosť, pestúnska starostlivosť alebo osobná starostlivosť poručníka podľa osobitného predpisu1, alebo * ktorá bola zverená do starostlivosti inej fyzickej osoby ako rodiča na základe neodkladného opatrenia a pred dovŕšením jej plnoletosti bol podaný návrh na zverenie tejto osoby do náhradnej osobnej starostlivosti, pestúnskej starostlivosti alebo na ustanovenie poručníka tejto osobe podľa osobitného predpisu2, * osobou, ktorej sa poskytuje bytová náhrada za byt vydaný podľa osobitného predpisu3, * osobou, ktorej sa poskytuje bývanie z dôvodov hodných osobitného zreteľa. | | | | | | | | | |
| **ODÔVODNENIE ŽIADOSTI** (popíšte Vašu bytovú situáciu a súčasné bytové pomery – prečo žiadate o pridelenie bytu, u koho bývate a pod.)  ......................................................................................................................................................  ......................................................................................................................................................  ......................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................... | | | | | | | | | |
| Iné, osobitné dôvody odôvodňujúce naliehavosť pridelenia bytu (napr. choroba, invalidita, právoplatný rozsudok súdu o vyprataní bytu, právoplatné rozhodnutie orgánu štátnej správy o zdravotnej závadnosti bytu...)  ......................................................................................................................................................  ......................................................................................................................................................  **.................................................................................................................................................** | | | | | | | | | |
| Vyhlasujem, že zložím pred uzavretím nájomnej zmluvy, predmetom ktorého bude nájom nájomného bytu v bytovom dome na ul. Tehelná alebo na ul. Hradiská, finančnú záruku vo výške 6 mesačných splátok nájomného pre zabezpečenie splácania nájomného, úhrad spojených s užívaním nájomného bytu a úhrad za prípadné poškodenie nájomného bytu. | | | | | | | | | |
| Čestne prehlasujem, že ja ako aj osoby, ktoré so mnou žijú v spoločnej domácnosti, máme uhradené všetky záväzky voči Obci a jej organizáciám. | | | | | | | | | |
| Čestne prehlasujem, že údaje, ktoré som uviedol v žiadosti a dotazníku sú úplné a pravdivé. Som si vedomý právnych následkov, ktoré by nastali z dôvodu nepravdivosti tohto môjho čestného prehlásenia v zmysle zákona č. 71/1967 Zb. o správnom konaní v zmysle neskorších zmien a predpisov, ako aj následkov vedúcich k vyradeniu mojej žiadosti z evidencie žiadateľov o pridelenie nájomného bytu alebo z poradovníka. | | | | | | | | | |
| V zmysle zákona NR SR 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov udeľujem obci Sučany súhlas so spracúvaním mojich osobných údajov potrebných pre konanie podľa VZN Obce Sučany č. 3/2014 o podmienkach prideľovania a užívania obecných nájomných bytov. Tento súhlas poskytujem na dobu neurčitú a môžem ho kedykoľvek odvolať. | | | | | | | | | |

V....................................... dňa: .............................. .............................................

Podpis žiadateľa

**Prílohy:**

1. v prípade žiadosti o pridelenie bezbariérového bytu preukáže žiadateľ zdravotné postihnutie fotokópiu rozhodnutia príslušného orgánu o tom, či ide o občana s ťažkým zdravotným postihnutím s vyznačením klasifikácie postihnutia.
2. v prípade žiadosti o pridelenie bytu na ul. Tehelná alebo Hradiská žiadateľ túto skutočnosť preukáže formou potvrdenia o aktuálnom príjme (od zamestnávateľa/potvrdenia o poberaní dávok sociálneho poistenia/potvrdenia o podaní daňového priznania k dani z príjmov fyzickej osoby za predchádzajúci kalendárny rok a výpisu z daňového priznania k dani z príjmov FO) všetkých spoločne posudzovaných osôb (§ 3 z. č. 601/2003 Z. z. o životnom minime)

**Vysvetlivky:**

1 § 45 až 59 zákona č. 36/2005 Z. z. o rodine a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

2 § 45 až 59 zákona č. 36/2005 Z. z. o rodine a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

3 Napríklad zákon č. 403/1990 Zb. o zmiernení následkov niektorých majetkových krívd v znení neskorších predpisov.