**Žiadosť o nájom bytu v obytnom dome na ul. M. Medveďovej**

**č. 21, ktorého časť je v súlade so Zákonom č. 189 § 2, ods. 1, určená na užívanie pre vymedzený okruh osôb.**

 **(ďalej len DOS)**

Meno a priezvisko ........................................................................................................................

Trvalý pobyt podľa OP ................................................................................................................

Narodený/á dňa ...........................................................................................................................

Číslo občianskeho preukazu .........................................................................................................

Žijem sám/a, spoločne s ...............................................................................................................

Číslo telefónu / mobilu, email: .....................................................................................................

O nájom bytu v DOS žiadam z dôvodu:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

V Bratislave ....................... .........................................................

 Podpis

Kontaktná osoba, adresa, telefón (dcéra, syn....)

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

## Č e s t n é v y h l á s e n i e

Podpísaný/á/ :

1).........................................................................................................., nar. ................................

podľa OP trvalo bytom: ................................................................................................................

2).........................................................................................................., nar. ................................

podľa OP trvalo bytom: ................................................................................................................

podávam toto čestné vyhlásenie:

1.

Vyhlasujem, že nie som nájomcom ani spoločným nájomcom bytu v obecnom, družstevnom alebo štátnom vlastníctve, nie som vlastníkom ani podielovým vlastníkom bytu, bytového domu alebo rodinného domu, chaty celoročne obývateľnej.

2.

a) mám už podanú žiadosť o byt (uviesť kde a odkedy, pod akým číslom) \*

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

b) nemám doposiaľ nikde podanú žiadosť o byt

V ................................... dňa .......................................

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

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

 vlastnoručný podpis

\*nehodiace sa prečiarknite

# P o p i s b y t u

Jednotlivec vyplní údaje o byte z miesta svojho trvalého bydliska. V prípade, že žiadatelia (manželia, druh a družka) majú rozdielne trvalé bydlisko (podľa OP), vyplnia a dajú si potvrdiť "Popis bytu" každý zvlášť v mieste svojho trvalého bydliska.
V prípade, že bývate v ubytovni alebo inom zariadení, vyplňte aj časť "Ubytovňa, iné zariadenie".

Charakter bytu (štátny, podnikový, družstevný, v osobnom vlastn., rodinný dom, služobný)\*

**Ulica:** ............................................................, **č. d.** ............, **poschodie:** ........., **č. bytu**: .........,

**počet izieb**:.........

**Počet evidovaných osôb v byte**: ..........................................

**Správca eviduje / neeviduje\*** p. ....................................................... **ako člena domácnosti**

**v byte č.** ................... **na ul.** ............................................................... **č.** ..............

**Správca eviduje / neeviduje\*** p. .................................................... **ako nájomcu / vlastníka\***

**v bytovom dome na ul**. ............................................ **č.** ..............

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

**Čitateľné meno, podpis a pečiatka správcu objektu, pri rod. dome vlastník domu**

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Ubytovňa, iné zariadenie:

Potvrdzujeme týmto, že p. ...................................................., nar..........................................

je od ........................................ubytovaný/á/ v našej ubytovni.

adresa a názov ubytovne, zariadenia......................................................................................

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

 **čitateľné meno, podpis a pečiatka**

 **správcu ubytovne, zariadenia**

\*nehodiace sa prečiarknite

**Žiadateľ o nájom bytu v DOS na ul. M. Medveďovej č. 21 musí spĺňať podmienky pre zaevidovanie žiadosti o nájom bytu definované vo VZN č. 1/2006 hl. m. SR Bratislavy o nájme bytov a miestností určených na trvalé bývanie a v Zásadách hospodárenia s bytmi v m. č. Bratislava-Petržalka a v Prevádzkovo-organizačnom poriadku DOS.**

- nesmie byť nájomcom ani spoločným nájomcom bytu v obecnom, družstevnom alebo štátnom vlastníctve, nie je vlastníkom ani podielovým vlastníkom bytu, bytového domu alebo rodinného domu, to neplatí ak preukáže, že nie je schopný zabezpečiť si bývanie v tejto nehnuteľnosti,

- dlhé časové prieťahy pri vymáhaní práva bývať v byte súdnou cestou bránia byt užívať a o právo v byte neprišiel vlastným pričinením alebo strate práva v byte bývať nemohol účinne zabrániť,

- je v starobnom dôchodku a poberá starobný dôchodok,

- jeho čistý mesačný príjem je min. 1,2 násobku životného minima pre všetky posudzované osoby (u manželov a pod. sa príjmy spočítavajú),

- má trvalé bydlisko v Petržalke najmenej 5 rokov, je občan SR, v čase podania žiadosti
( v prípade manželov a iných dvojíc stačí ak túto podmienku spĺňa jeden),

- netrpí infekčnými chorobami a závislosťou na návykových látkach (alkohol, omamné látky)

a jeho zdravotný stav fyzický aj psychický si nevyžaduje sústavnú starostlivosť inej osoby.

**Žiadateľ o nájom bytu v DOS okrem tlačiva, prílohy - Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave žiadateľa a písomnej žiadosti o byt doloží:**

Páry (manželia, druh a družka ) – bytové pomery, bydlisko, čistý mesačný príjem – dokladujú každý za seba

- kópiu sobášneho listu,

- kópiu rozsudku o rozvode - stačí prvá strana s vyznačenou právoplatnosťou,

- ak je žiadateľ vdova/vdovec kópiu úmrtného listu manžela/ky,

- ak žiadateľ býva v podnájme - kópiu zmluvy o podnájme. Podnájom bytu je definovaný

v §719 Občianskeho zákonníka. K zmluve o podnájme je potrebné doložiť aj písomný súhlas prenajímateľa (obce, Bytového družstva a. i.),

- ak žiadateľ býva v prenajatom byt, ktorý je v osobnom vlastníctve inej osoby doloží kópiu
 zmluvy o nájme bytu a kópiu listu vlastníctva prenajatého bytu, nie staršieho ako jeden mesiac v čase jeho doručenia na úrad (dá sa stiahnuť na www.katasterportal.sk.),

- potvrdenie o poberaní starobného dôchodku,

- ak má žiadateľ okrem starobného dôchodku aj iný príjem, dokladuje aj tento čistý mesačný príjem (živnostník dokladuje svoj čistý mesačný príjem daňovým priznaním za predchádzajúci rok, prípadne aj potvrdením o inom príjme - dohoda o vykonaní práce a pod. )

- originál čestného vyhlásenia o tom, že žiadatelia, ktorí nie sú manželmi, si žiadosť podávajú spoločne ako jednu žiadosť,

- bytové pomery žiadateľa z miesta trvalého bydliska musia byť v tlačive potvrdené správcovskou firmou alebo spoločenstvom vlastníkov ak je v dome zriadené,

- list vlastníctva k bytu, kde má žiadateľ trvalé bydlisko, nesmie byť starší ako jeden mesiac v čase jeho doručenia na úrad (dá sa stiahnuť na www.katasterportal.sk.).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **VYJADRENIE LEKÁRA** **O ZDRAVOTNOM STAVE ŽIADATEĽA**Doklad k žiadosti |  | Občiansky preukaz žiadateľa |
| číslo       | séria       |
| Rodné číslo žiadateľa      |
| Žiadateľ |       |       |
| priezvisko (u žien tiež rodné meno) | meno |
| Narodený |       |       |       |
| deň, mesiac, rok | miesto | okres |
| Bydlisko |       |       |       |       |
| miesto | ulica | číslo popisné | okres |
|       |       |
| pošta | PSČ |
| Anamnéza (rodinná, osobná, pracovná):       |
| Objektívny nález (status praesens generalis, v prípade orgánového postihnutia i status praesens localis):       |
| Duševný stav, prípadne prejavy narušujúce kolektívne spolunažívanie:       |
| Diagnóza (slovensky):      a) hlavná      b) ostatné choroby, chorobné stavy       | Štatistická značka choroby podľamedzinárodného zoznamu      |
| Prílohy:1. popis RTG snímku pľúc nie starší ako 1 mesiac
2. výsledky vyšetrenia na bacilonosičstvo ( TT, TB, BWR)
3. psychiatrické vyšetrenie
4. podľa potreby na návrh ošetrujúceho lekára neurologické vyšetrenie
 |
| Je schopný chôdze bez cudzej pomoci: [ ]  ÁNO\* [ ]  NIE\* Je pripútaný trvale – prevažne na posteľ: [ ]  ÁNO\* [ ]  NIE\*Je schopný sám sa obslúžiť: [ ]  ÁNO\* [ ]  NIE\*Neudrží moč, stolicu: trvale [ ]  ÁNO\* [ ]  NIE\* občas [ ]  ÁNO\* [ ]  NIE\* v noci [ ]  ÁNO\* [ ]  NIE\*Potrebuje lekárske ošetrenie: trvale [ ]  ÁNO\* [ ]  NIE\* občas [ ]  ÁNO\* [ ]  NIE\*Je pod dohľadom špecializovaného oddelenia NsP napr. pľúcneho,neurologického, psychiatrického, ortopedického a chirurgického,poradne diabetickej, protialkoholickej a pod. [ ]  ÁNO\* [ ]  NIE\*Potrebuje osobitnú starostlivosť – akú:        |
| Iné údaje:       |
| Dňa:       podpis vyšetrujúceho lekára (menovka) |
| Poznámky: |
| Dňa:       podpis (menovka) |

\*Označte správnu odpoveď!

**Čestné vyhlásenie**

o súhlase dotknutej osoby

so správou, spracovávaním a použitím osobných údajov

(v zmysle zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov).

Meno: ...................................................

Priezvisko: ............................................

Dátum narodenia : ................................

Miesto narodenia : ................................

Rodné priezvisko : ................................

Rodné číslo : .........................................

Trvalé bydlisko : ...................................

Prechodné bydlisko : ............................

Národnosť : ..........................................

Štátna príslušnosť : ...............................

Osobný stav : ........................................

**Meno:** ...................................................

Priezvisko: ............................................

Dátum narodenia : ................................

Miesto narodenia : ................................

Rodné priezvisko : ................................

Rodné číslo : .........................................

Trvalé bydlisko : ...................................

Prechodné bydlisko : ............................

Národnosť : ..........................................

Štátna príslušnosť : ...............................

Osobný stav : ........................................

Dotknutá osoba: (*dotknutou osobou je aj každý plnoletý rodinný príslušník)*

Dotknutá osoba svojim podpisom potvrdzuje pravdivosť poskytovaných osobných údajov – meno, priezvisko, rodné priezvisko, rodné číslo, národnosť, štátna príslušnosť, osobný stav, adresa trvalého i prechodného bydliska, miesto narodenia, meno, priezvisko, dátum narodenia, adresa bydliska rodinných príslušníkov a dáva súhlas s ich spracovávaním a použitím prevádzkovateľom a jeho zmluvnými partnermi na účely evidovania žiadosti o nájom obecného bytu, uzatvorenia zmluvy o nájme obecného bytu, výkonu práv a povinností prenajímateľa obecného bytu v nájme dotknutej osoby a na činnosti spojené s účelom spracovávania osobných údajov.

Súhlas udeľuje dotknutá osoba vedome a bez nátlaku na dobu neurčitú, až do splnenia všetkých povinností dotknutej osoby vyplývajúcich s nájomného vzťahu a s nájomným vzťahom súvisiacich. Súhlas môže dotknutá osoba odvolať doručením písomného oznámenia o odvolaní súhlasu so spracovávaním a uchovaním osobných údajov v prípade, že žiadosť dotknutej osoby o nájom obecného bytu bude zrušená.

Súhlas dotknutej osoby nadobúda platnosť dňom jeho podpísania.

Prevádzkovateľom je: Miestny úrad mestskej časti Bratislava-Petržalka, Kutlíkova 17, 852 12 Bratislava 5, IČO 603 201.

V ........................................ dňa .......................

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

vlastnoručný podpis dotknutej osoby

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

vlastnoručný podpis dotknutej osoby