

Čestné vyhlásenie

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 obývatel'nej.

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

Popis bytu

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 odubytovaný/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. Medved'ovej 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 preťahy pri vymáhaní práva bývať v byte súdnou cestou bránia byť užívateľ 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 rozvoде - 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	PŠČ
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):		Štatistická značka choroby podľa medzinárodného zoznamu
a) hlavná		
b) ostatné choroby, chorobné stavy		
Prílohy:		
a) popis RTG snímku pľúc nie starší ako 1 mesiac		
b) výsledky vyšetrenia na bacilonosičstvo (TT, TB, BWR)		
c) psychiatrické vyšetrenie		
d) podľa potreby na návrh ošetrojúceho lekára neurologické vyšetrenie		

Je schopný chodiť bez cudzej pomoci:	<input type="checkbox"/> ÁNO*	<input type="checkbox"/> NIE*
Je pripútaný trvale – prevažne na posteľ:	<input type="checkbox"/> ÁNO*	<input type="checkbox"/> NIE*
Je schopný sám sa obslúžiť:	<input type="checkbox"/> ÁNO*	<input type="checkbox"/> NIE*
Neudrží moč, stolicu: trvale	<input type="checkbox"/> ÁNO*	<input type="checkbox"/> NIE*
občas	<input type="checkbox"/> ÁNO*	<input type="checkbox"/> NIE*
v noci	<input type="checkbox"/> ÁNO*	<input type="checkbox"/> NIE*
Potrebuje lekárske ošetrovanie: trvale	<input type="checkbox"/> ÁNO*	<input type="checkbox"/> NIE*
občas	<input type="checkbox"/> ÁNO*	<input type="checkbox"/> NIE*
Je pod dohľadom špecializovaného oddelenia NsP napr. pľúcneho, neurologického, psychiatrického, ortopedického a chirurgického, poradne diabetickej, protialkolickej a pod.	<input type="checkbox"/> ÁNO*	<input type="checkbox"/> 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 spracovávaní 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