**Žiadosť o nájom bytu**

1. **Žiadateľ/ka**
	1. **Osobné údaje**

|  |  |
| --- | --- |
| **Meno** | **Priezvisko** |
| **Rodné priezvisko** (vyplňte iba v prípade, ak je iné) | **Dátum narodenia** |
| **Štátna príslušnosť** (slovenská, iná) | **Rodinný stav** (slobodný/á, ženatý/vydatá, rozvedený/á, vdovec/vdova, iné) |
| **Email** (ak nemáte email, uveďte kontaktné údaje na inú osobu resp. organizáciu) | **Chcete byť kontaktovaný/á emailom?*** Áno
* Nie
 |
| **Telefónne číslo** (Ak nemáte telefonický kontakt, uveďte kontaktné údaje na inú osobu resp. organizáciu. Vyplňte vo formáte s predvoľbou +421) |

Dokumenty na nahliadnutie:

V prípade, že Vás bude kontaktovať zástupca mestskej časti, na nahliadnutie si pripravte Váš **občiansky preukaz, rozsudok o rozvode, sobášny list, prípadne iný doklad dokazujúci váš rodinný stav.**

* 1. **Adresa trvalého pobytu**

Ak máte v občianskom preukaze uvedenú mestskú časť, uveďte adresu daného miestneho úradu. Ak ste vlastníkom/ vlastníčkou alebo spoluvlastníkom/ spoluvlastníčkou nehnuteľnosti, ale nemôžete v nej bývať, napr. kvôli stavebným, hygienickým nedostatkom alebo právnym prekážkam brániacim riadnemu užívaniu nehnuteľnosti, uveďte túto skutočnosť pod otázkou *Napíšte dôvody, pre ktoré nemôžete využívať túto nehnuteľnosť na bývanie.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Ulica a číslo** | **Mesto, PSČ** |
| **Ste vlastníkom/vlastníčkou alebo spoluvlastníkom/spoluvlastníčkou nehnuteľnosti určenej na bývanie?** * Áno
* Nie
 |
| **Ak áno napíšte dôvody, pre ktoré nemôžete využívať túto nehnuteľnosť na bývanie.** |
| **Bývate v mestskom nájomnom byte v Bratislave?*** Áno
* Nie
 |
| **Žijete na území Bratislavy resp. mestskej časti menej ako 1 rok, vrátane trvalého a skutočného pobytu?*** Áno
* Nie
 |

Dokumenty na nahliadnutie:

Ak ste vlastníkom/vlastníčkou nehnuteľnosti, k nahliadnutiu si pripravte **List vlastníctva.**V prípade, že vás bude kontaktovať zástupca mestskej časti, na nahliadnutie si pripravte dokumenty potvrdzujúce Vaše pôsobenie v Bratislave alebo v mestskej časti resp. skutočný pobyt. Napríklad **pracovnú zmluvu, nájomnú zmluvu, potvrdenie o návšteve školy, potvrdenie z ubytovne, nocľahárne, potvrdenie sociálneho pracovníka o kontakte s klientom**.

* 1. **Adresa skutočného pobytu**

Vyplňte, iba ak je iná ako adresa trvalého pobytu.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ulica, číslo** | **Mesto, PSČ** |

* 1. **Súčasné bývanie**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nachádzate sa v bytovej núdzi?** * Áno
* Nie
 | **Ak sa nachádzate v bytovej núdzi, aký je váš typ skutočného bývania?*** Bývanie na ulici
* Bývanie v krízovom ubytovaní za účelom prenocovania
* Bývanie v zariadení určenom pre ľudí v núdzi:
* Útulok
* Azylový dom
* Domov na pol ceste
* Bývanie v neštandardnom obydlí
* Mobilné obydlia
* Chatky, búdy
* Provizórne stavby
* Bývanie v mestskej ubytovni (Ubytovňa Fortuna, Ubytovňa Kopčany)
* Bývanie v komerčnej ubytovni
* Bývanie v inštitucionálnej starostlivosti
* Ústav na výkon väzby, ústav na výkon trestu odňatia slobody - prepustenie o 3 mesiace a skôr od podania žiadosti
* Centrum pre deti a rodiny
* Resocializačné stredisko - prepustenie o 3 mesiace a skôr od podania žiadosti
* Bývanie v neistých/ nevyhovujúcich podmienkach
* Strata vlastníckych práv, výpoveď z nájmu
* Obydlie bez elektriny, vody, možnosti kúrenia, bez WC
* Extrémne preľudnené obydlie
* Nájom/podnájom bez zmluvy
* Bývanie u príbuzných/ známych
* Neudržateľnosť nájomnej zmluvy (napr. náhly pokles príjmu)
 |
|  | **Ak sa nachádzate v bytovej núdzi, uveďte ako dlho trvá Vaša bytová núdza.** * Menej ako 1 rok
* 1-2 roky
* 3-5 rokov
* 6-9 rokov
* 10 a viac rokov
 |

* 1. **Príjem**

Uveďte, prosím, Váš priemerný čistý mesačný príjem za predchádzajúci kalendárny rok. Priemerný mesačný príjem počítajte ako podiel príjmu za kalendárny rok a príslušného počtu mesiacov, počas ktorých ste príjem poberali.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ste zamestnaný/á?** [[1]](#footnote-1)* Áno
* Nie
 | **Ak áno, uveďte čistý mesačný príjem zo zamestnania v €.** |
| **Máte príjem zo samostatnej zárobkovej činnosti?** [[2]](#footnote-2)* Áno
* Nie
 | **Ak áno, uveďte mesačný príjem z podnikania v €.** |
| **Poberáte dôchodok?** [[3]](#footnote-3)* Áno
* Nie
 | **Ak áno, uveďte výšku mesačného dôchodku v €.** |
| **Poberáte výživné alebo náhradné výživné na dieťa/deti?** * Áno
* Nie
 | **Ak áno, uveďte výšku celkovej výšky výživného na dieťa, deti v €.** |
| **Poberáte dávku v nezamestnanosti?** * Áno
* Nie
 | **Ak áno, uveďte výšku príspevku z úradu práce v €.** |
| **Poberáte iné príjmy?** [[4]](#footnote-4)* Áno
* Nie
 | **Ak áno, uveďte výšku iných príjmov v €.** |
| **Súčet všetkých čistých mesačných príjmov žiadateľa/žiadateľky** [[5]](#footnote-5) | **SPOLU v €** |

Dokumenty na nahliadnutie:

V prípade, že Vás bude kontaktovať zástupca mestskej časti, na nahliadnutie si pripravte **dokumenty dokazujúce všetky spomínané príjmy.** (Napríklad doklad od zamestnávateľa, potvrdenie z daňového úradu, potvrdenie o výške dôchodku, doklad o poberaní prídavkov na dieťa/deti, o poberaní materského, rodičovský príspevok, doklad o určení výšky výživného a pod.)

* 1. **Zdravotný stav**

Diagnózy vypĺňajte až po tom, ako ich budete mať odkonzultované a následne potvrdené Vašim (všeobecným) lekárom.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ste držiteľom preukazu ŤZP?** * Áno
* Nie
 | **Ak áno, máte uznanú mieru funkčnej poruchy?*** Od 50% do 74%
* Od 75% do 100%
 |
| **Trpíte chronickým ochorením?** * Áno
* Nie

\*Ak ste držiteľom preukazu ŤZP, túto otázku môžete preskočiť | **Ak áno, máte niektorú/é z týchto diagnóz?** (označte zo zoznamu, môžete označiť viac možností, nedopisujte iné diagnózy) |
| * Alzheimerova choroba
* Anorexia/Bulímia
* Arteriálna hypertenzia (chronický zvýšený tlak)
* Astma
* Autizmus
* Bipolárna porucha
* Chronická obštrukčná choroba pľúc (Symptomatická)
* Chronická paradentóza
* Chronické gastroenterologické ochorenia (Crohnova choroba, Ulcerózna kolitída, Chronická gastritída a podobné)
* Chronické muskuloskeletálne choroby (obmedzený pohyb, chýbajúca končatina)
* Chronické následky cievnej mozgovej príhody
* Chronické ochorenie obličiek v dôsledku nasledovných chorôb: Cukrovka, Glomerulonefritída, Hypertenzia, prípadne iných ochorení
* Chronické ochorenie pečene (cirhóza, hepatitídy atď., okrem rakoviny)
* Chronické rozsiahle ochorenia kože s komplikáciami (chronický ekzém, chronické formy parapsoriázy)
* Chronický zápal stredného ucha (strata sluchu, vertigo)
* Demencia
* Diabetes mellitus 1 a 2 typu (Cukrovka) bez závažných komplikácií
* Diabetes mellitus 1 a 2 typu (Cukrovka) so závažnými komplikáciami (diabetická noha, neuropatia, retinopatia)
* Diagnostikovaná rakovina s nastavenou liečbou (všetky typy rakoviny)
* Downov syndróm
 | * Dystýmia + Úzkostná porucha
* Encefalokéla (vady mozgu)
* Epilepsia
* Guillainov-Barrého syndróm
* Hepatitída C
* HIV/AIDS
* Hluchota (bez posudku)
* Iné chronické ochorenia srdca
* Ischemická choroba srdca
* Klinefelterov syndróm
* Metastatická fáza rakoviny (všetky typy rakoviny)
* Očné ochorenia (glaukoma, katarakta a podobné)
* Ochorenie motorických neurónov
* Osteoatróza (artróza)
* Parkinsonova choroba
* Rakovina vo fáze remisie (všetky typy rakoviny)
* Reumatické ochorenie srdca
* Reumatoidná artritída
* Sarkoidóza
* Schistosomóza (krvné motolice)
* Schizofrénia
* Slepota (bez posudku)
* Silikóza, Azbestóza, Pneumokonióza
* Skleróza multiplex (roztrúsená)
* Spina bifida (rázštep chrbtice)
* Spinóza a/alebo atrézia traviacého traktu
* Struma (zväčšená štítna žľaza)
* Syfilis
* Tetanus
* Terminálna fáza rakoviny (všetky typy rakoviny)
* Tuberkulóza
* Turnerov syndróm
* Vrodená chýba bránice (CDH)
* Vrodené chyby brušnej steny a/alebo tráviaceho traktu
* Vrodené poruchy a abnormality pohybového aparátu
* Vrodené srdcové chyby (CHD)
 |
| **Uchádzate sa o pridelenie bezbariérového bytu?** [[6]](#footnote-6)* Áno
* Nie

  |

Dokumenty na nahliadnutie:

V prípade, že Vás bude kontaktovať zástupca mestskej časti, na nahliadnutie si pripravte **dokumenty dokazujúce uvedený zdravotný stav** (napríklad potvrdenie o chronickom ochorení od ošetrujúceho lekára – **môžete použiť vzor**, ktorý je prílohou č. 1 k žiadosti).

* 1. **Rizikové faktory**

|  |  |
| --- | --- |
| **Týkajú sa Vás alebo niektorého člena/členky Vašej domácnosti rizikové faktory, ktoré zvyšujú sociálno-ekonomickú zraniteľnosť?** * Áno
* Nie
 | **Ak áno, označte rizikové faktory.** (môžete označiť viac možností)* Osamelý rodič (dospelá osoba), ktorý/á žije v spoločnej domácnosti s nezaopatreným dieťaťom/deťmi, avšak bez manžela/manželky alebo partnera/partnerky, a zároveň tomuto dieťaťu/deťom zabezpečuje osobnú starostlivosť
* Rodič na rodičovskej/ materskej/ otcovskej dovolenke
* Možnosť návratu detí do rodiny z Centra pre deti a rodiny alebo možnosť zlúčenia rodiny, v prípade získania vhodného bývania
* Opustenie ústavnej starostlivosti v uplynulých 3 rokoch: Centrum pre deti a rodiny a resocializačné stredisko
* Opustenie Ústavu na výkon väzby a Ústavu na výkon trestu odňatia slobody v uplynulých 3 rokoch a skôr
* Opustenie špeciálneho výchovného zariadenia v uplynulých 3 rokoch a skôr: Diagnostické centrá, reedukačné centrá, liečebno-výchovné sanatóriá
 |
|  | **Vyšší vek jedného z členov domácnosti. Zvoľte vek najstaršieho člena domácnosti.**(môžete označiť iba jednu možnosť)* 63-70 rokov
* 71-80 rokov
* 81 a viac rokov
 |

Dokumenty na nahliadnutie:

V prípade, že Vás bude kontaktovať zástupca mestskej časti, na nahliadnutie si pripravte **dokumenty dokazujúce uvedené rizikové faktory dokazujúce zvýšenú zraniteľnosť Vás alebo iného člena/členky domácnosti**. (Napr. rozhodnutie súdu/doklad o prepustení zo zariadenia/doklad od ÚPSVR a pod.)

* 1. **Iné okolnosti - Prečo si podávate žiadosť?**

Priestor pre vyjadrenie akýchkoľvek informácií, ktoré si myslíte, že by sme mali vedieť, ale neboli súčasťou otázok.

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Preferovaná veľkosť bývania a nájomné**

|  |  |
| --- | --- |
| **Akú veľkosť nájomného bytu preferujete?*** garsónka/1-izbový byt
* 2-izbový byt
* 3-izbový byt a väčší
 | **Uveďte maximálnu výšku nájomného (bez energií), ktorú dokážete mesačne platiť v €.** |

**Čestné prehlásenie žiadateľa a plnoletých členov budúcej domácnosti a** **súhlas so spracovaním osobných údajov**

Čestne vyhlasujem, že všetky údaje, uvedené v žiadosti a dokumentoch na nahliadnutie sú pravdivé a úplné. Zároveň som si vedomý/á toho, že poskytnutie nepravdivých a/alebo neúplných informácií môže mať za následok nezaradenie žiadosti do evidencie žiadateľov.

Dotknutá osoba svojím podpisom udeľuje Mestskej časti Bratislava-Lamač, so sídlom Malokarpatské námestie 9, 841 03 Bratislava (ďalej len „mestská časť“) v zmysle ust. čl. 6 ods.1 písm. a) nariadenia Európskeho parlamentu a rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (nariadenie GDPR) a ust. § 13 ods. 1 písm. a) zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov, súhlas so spracúvaním jej osobných údajov v rozsahu nevyhnutnom pre splnenie účelu spracúvania, ktorým je vedenie evidencie žiadateľov, spracúvania žiadostí a posudzovania splnenia podmienok žiadateľov o nájomné bývanie na území mestskej časti. Rozsah spracúvaných osobných údajov je daný účelom spracúvania.

Dotknutá osoba svojím podpisom zároveň vyhlasuje, že sa oboznámila so základnými zásadami a pravidlami spracúvania osobných údajov a s podmienkami ochrany súkromia, zverejnenými na internetovej stránke mestskej časti www.lamac.sk, ako aj s právami dotknutej osoby, ktorými disponuje v zmysle príslušných ustanovení nariadenia GDPR a zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov, ich obsahu riadne porozumela a tento súhlas je daný slobodne a vážne.

V Bratislave dňa:

 podpis žiadateľa ..................................................

1. Pri príjme zo zamestnania ide o čistú mzdu, t. j. príjem očistený od dane z príjmu a odvodov na zdravotné  a sociálne poistenie, príp. dôchodkového sporenia. Váš zamestnávateľ vám na základe žiadosti vystaví potvrdenie o výške príjmu. Je potrebné uviesť Váš priemerný mesačný čistý príjem. [↑](#footnote-ref-1)
2. V prípade príjmu z podnikania, resp. zo samostatnej zárobkovej činnosti (vrátane živnosti) je potrebné uviesť čistý príjem SZČO po odpočítaní výdavkov, odvodov poistného na sociálne poistenie a zdravotné poistenie a zaplatenej dane z príjmu. V tomto prípade, prosím, uveďte sumu Vášho čistého príjmu podľa potvrdenia, ktoré vám vydá daňový úrad. Ak v čase podávania tejto žiadosti ešte nemáte podané daňové priznanie, resp. nepoznáte sumu Vášho príjmu, vyplňte, prosím, Váš čistý príjem za posledný známy rok. [↑](#footnote-ref-2)
3. Označte áno, ak poberáte niektorý z dôchodkov, resp. dôchodkových dávok v rámci systému sociálneho zabezpečenia, napr. invalidný dôchodok, starobný / predčasný starobný dôchodok, vdovský / vdovecký dôchodok, sirotský dôchodok, výsluhový dôchodok. [↑](#footnote-ref-3)
4. Materskú, tehotenský príspevok, rodičovský príspevok, prídavky na deti, dávka v hmotnej núdzi, ochranný príspevok, opatrovateľský príspevok, kompenzačný príspevok alebo iné príspevky z Úradu práce. [↑](#footnote-ref-4)
5. Tento príjem sa bude zrátavať do celkového príjmu domácnosti. [↑](#footnote-ref-5)
6. Podmienkou pridelenia bezbariérového bytu je, že žiadateľ alebo člen domácnosti musí mať lekárom potvrdené, že má diagnostikované zdravotné postihnutie, v zmysle prílohy č. 2 zákona 443/2010 Z. z. [↑](#footnote-ref-6)