



MIESTNY ÚRAD MESTSKEJ ČASTI BRATISLAVA-LAMAČ

Malokarpatské nám. 9, 841 03 Bratislava

Žiadosť o nájom bytu

1. Žiadateľ/ka

1.1. 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.

1.2. 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 *Napište 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**.

1.3. Adresa skutočného pobytu

Vyplňte, iba ak je iná ako adresa trvalého pobytu.

Ulica, číslo	Mesto, PSČ
---------------------	-------------------

1.4. 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 obydľí
 - Mobilné obydľia
 - Chatky, budy
 - 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

1.5. 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 ☐ Áno ☐ Nie	Ak áno, uveďte čistý mesačný príjem zo zamestnania v €.
Máte príjem zo samostatnej zárobkovej činnosti? ² ☐ Áno ☐ Nie	Ak áno, uveďte mesačný príjem z podnikania v €.
Poberáte dôchodok? ³ ☐ Áno ☐ Nie	Ak áno, uveďte výšku mesačného dôchodku v €.

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.

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. nepoznate sumu Vášho príjmu, vyplňte, prosím, Váš čistý príjem za posledný známy rok.

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.

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 ☐ Áno ☐ Nie	Ak áno, uveďte výšku iných príjmov v €.
Súčet všetkých čistých mesačných príjmov žiadateľa/žiadateľky 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, rodičovského príspevku, doklad o určení výšky výživného a pod.)

1.6. Zdravotný stav

Diagnózy vyplňajte až po tom, ako ich budete mať odkonzultované a následne potvrdené Vaším (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)	☐ Dystýmia + Úzkostná porucha ☐ Encefalokéla (vady mozgu) ☐ Epilepsia ☐ Guillainov-Barrého syndróm ☐ Hepatitída C ☐ HIV/AIDS ☐ Hluchota (bez posudku) ☐ Iné chronické ochorenia srdca ☐ Ischemická choroba srdca

⁴ Materskú, tehotenskú príspevok, rodičovský príspevok, prídavky na deti, dávka v hmotnej núdzi, ochranný príspevok, opatrovateľský príspevok, kompenzačný príspevok alebo iné príspevky z Úradu práce.

⁵ Tento príjem sa bude zrátať do celkového príjmu domácnosti.

☐ 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	☐ Klinefelterov syndróm ☐ Metastatická fáza rakoviny (všetky typy rakoviny) ☐ Očné ochorenia (glaukoma, katarakta a podobné) ☐ Ochorenie motorických neurónov ☐ Osteoartróza (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 tráviaceho 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 ☐ 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 ošetrojúceho lekára – **môžete použiť vzor**, ktorý je prílohou č. 1 k žiadosti).

1.7. Rizikové faktory

Týkajú sa Vás alebo niektorého člena/členky Vašej domácnosti rizikové	Ak áno, označte rizikové faktory. (môžete označiť viac možností)
--	---

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.

faktory, ktoré zvyšujú sociálno-ekonomickú zraniteľnosť? ☐ Áno ☐ Nie	☐ 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.** (Např. rozhodnutie súdu/doklad o prepustení zo zariadenia/doklad od ÚPSVR a pod.)

1.8. Iné okolnosti - Prečo si podávate žiadosť?

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

1.9. 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