**Žiadosť o nájom bytu**

1. **Iní členovia/členky domácnosti**

Sekciu vyplňte iba v prípade, ak budú súčasťou Vašej budúcej domácnosti napríklad manžel/manželka, druh/družka, zaopatrené deti, starí rodičia alebo iní rodinní príslušníci a pod.

Časť formulára *Iní členovia/členky domácnosti* vyplňte toľko krát, koľko iných členov domácnosti bude spolu s vami tvoriť domácnosť (okrem už uvedených osôb v predchádzajúcich častiach).

* 1. **Základné informácie**

|  |  |
| --- | --- |
| **Meno** | **Priezvisko** |
| **Rodné priezvisko** (vyplňte iba v prípade, ak je iné) | **Dátum narodenia**  |
| **Štátna príslušnosť** (slovenská, iná) | **Rodinný stav** (slobodný/á, ženatý/á, rozvedený/á, vdovec/vdova, iné) |
| **Vzťah k žiadateľovi/žiadateľke** |

Dokumenty na nahliadnutie:

V prípade, že by vám bolo pridelené nájomné bývanie, k podpisu zmluvy si na nahliadnutie pripravte kópiu **občianskeho preukazu člena/členky domácnosti**, **doklad dokazujúci rodinný stav** člena/členky domácnosti.

|  |
| --- |
| **Je člen/členka domácnosti vlastníkom/vlastníčkou alebo spoluvlastníkom/spoluvlastníčkou nehnuteľnosti určenej na bývanie?*** Áno
* Nie
 |
| **Ak áno napíšte dôvody, pre ktoré nemôže využívať túto nehnuteľnosť na bývanie.**(napr. kvôli stavebným, hygienickým nedostatkom alebo právnym prekážkam brániacim riadnemu užívaniu nehnuteľnosti, a pod.) |

Dokumenty na nahliadnutie:

Ak je vlastníkom/vlastníčkou alebo spoluvlastníkom/spoluvlastníčkou nehnuteľnosti, k nahliadnutiu si pripravte **List vlastníctva**.

* 1. **Súčasné bývanie**

|  |
| --- |
| **Je situácia súčasného bývania člena/členky domácnosti rovnaká ako Vaša? Ak áno, zvyšné otázky týkajúce sa súčasného bývania nevypĺňajte.*** Áno
* Nie
 |
| **Nachádza sa v bytovej núdzi?** * Áno
* Nie
 | **Ak sa nachádza v bytovej núdzi, aký je jeho/jej 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 nachádza v bytovej núdzi, uveďte ako dlho trvá jeho/jej bytová núdza.** * Menej ako 1 rok
* 1-2 roky
* 3-5 rokov
* 6-9 rokov
* 10 a viac rokov
 |

* 1. **Príjem**

Ak má člen/členka domácnosti príjem, uveďte, prosím, priemerný čistý mesačný príjem za predchádzajúci rok. Priemerný mesačný príjem počítajte ako podiel príjmu za kalendárny rok a príslušného počtu mesiacov, počas ktorých ste príjem poberali.

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

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

\*Ak je držiteľom preukazu ŤZP, túto otázku môžete preskočiť | **Ak áno, má 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)
 |

Dokumenty na nahliadnutie:

V prípade, že Vás bude kontaktovať zástupca mestskej časti, na nahliadnutie si pripravte dokumenty **dokazujúce uvedený zdravotný stav člena/členky domácnosti** (napríklad potvrdenie o chronickom ochorení od ošetrujúceho lekára).

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. Zamestnávateľ vášmu členovi/členke domácnosti na základe žiadosti vystaví potvrdenie o výške príjmu. Je potrebné uviesť 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 čistého príjmu člena/členky domácnosti podľa potvrdenia, ktoré mu/jej vydá daňový úrad. Ak v čase podávania tejto žiadosti ešte nemá podané daňové priznanie, resp. nepozná sumu jeho/jej príjmu, vyplňte, prosím, čistý príjem za posledný známy rok. [↑](#footnote-ref-2)
3. Označte áno, ak poberá 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)