



MESTO ŽIAR NAD HRONOM

Mesto Žiar nad Hronom
Š. Moysesova 46, 965 19 Žiar nad Hronom**Žiadosť o pridelenie bytu.**

1. Meno žiadateľa: rodená(ý):
 dátum narodenia: št. príslušnosť:
 trvalé bydlisko:
 zamestnanie: rod. stav:
 tel. kontakt: E-mail:

2. Manžel(ka) žiadateľa: rodená(ý):
(druh, partner a pod., bývajúci v spoločnej domácnosti)
 dátum narodenia: št. príslušnosť:
 trvalé bydlisko:
 zamestnanie: rod. stav:
 tel. kontakt: E-mail:

3. Deti alebo iní členovia spoločnej domácnosti:

meno:	dátum narodenia:	škola (zamestnanie):
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Údaje o príjme rodiny v €:

Priemerný mesačný príjem žiadateľa:.....
 Priemerný mesačný príjem manžela(ky):.....
 Rodinné prídavky :
 Rodičovský príspevok :.....
 Sociálne dávky, podpora v nezamestnanosti*
 Starobný dôchodok:
 Invalidný dôchodok
 Iný príjem: *(aj príjem ostatných členov spol. domácnosti)*

Údaje o terajšom bydlisku: (uviesť či bývate v nájme, u rodičov a pod.)

.....

Odôvodnenie žiadosti (dôvod prečo žiadate o pridelenie bytu):

.....
.....

Žiadam o pridelenie bytu (napr. garsónky, 1, 2, 3- izbového bytu):.....

V objekte:.....

* Žiadateľ je povinný bezodkladne nahlásiť zmenu akýchkoľvek údajov v žiadosti, a to v zmysle platného VZN o prideľovaní nájomných bytov vo vlastníctve mesta Žiar nad Hronom.

v Žiari nad Hronom, dňa:

.....

podpis žiadateľa

* Tlačivo vyplňte úplne a čitateľne, nehodiace sa údaje a prázdne riadky prečiarknite.

Prílohy:

- Potvrdenie o príjme¹ za predchádzajúci kalendárny rok za všetky spoločne posudzované osoby
- Fotokópia pracovnej zmluvy
- Čestné vyhlásenie
- Daňové priznanie živnostníka, resp. daňovníka s výkonom slobodného povolania za predchádzajúci kalendárny rok za všetky spoločne posudzované osoby
- Fotokópia výmeru starobného, invalidného, sirotského dôchodku
- Potvrdenie o poberaní dávky v nezamestnanosti, sociálnych dávok, materského príspevku, rodičovského príspevku, prídavkov na deti a iných štátnych dávok.
- Fotokópia rozsudku o rozvode, rozsudku o určení výživného na nezaopatrené dieťa.
- Potvrdenie od ošetrojúceho lekára o zdravotnom postihnutí v prípade žiadateľa o bezbariérový nájomný byt.

Úradný záznam - nevyplňovať!

Životné minimum:

na žiadateľa:

mesačný príjem rodiny:.....

na manžela(ku)

živ.min.podľa kritérií:

deti:.....

Rozdiel: _____

.....

.....

.....

.....

Prerokované v komisii dňa:

Celkom:

Vyjadrenie komisie:

¹ § 4 zák. 601/2003 o životnom minime a o zmene a doplnení niektorých zákonov

Čestné vyhlásenie

Podpísaný(á)....., narodený(á).....,
Trvale bytom.....

Vyhlásujem, že

splácam – nesplácam* úver, pôžičku alebo iné splátky vo výške€/mesačne

Vyhlásenie sa v plnom rozsahu vzťahuje aj na osoby zahrnuté v žiadosti o pridelenie bytu.

Prehlasujem, že

pred podpisom nájomnej zmluvy zložím na účet Mesta Žiar nad Hronom pre zabezpečenie splácania nájomného, úhrad spojených s užívaním nájomného bytu a nákladov za prípadné poškodenie bytu finančnú zábezpeku vo výške 3 resp. 6 mesačných splátok nájomného.

Beriem na vedomie, že

- žiadateľ a osoby zahrnuté v žiadosti o pridelenie bytu, ktoré majú ku dňu posudzovania žiadosti záväzky po lehote splatnosti budú vyradené z evidencie žiadateľov o pridelenie bytu
- pri prvom uzatvorení nájomnej zmluvy sa nájomná zmluva uzatvorí na 1 rok resp. 3 mesiace
- do nájomných bytov je možné prihlasovať na trvalý pobyt len nájomcov, ich príbuzných v priamom rade, alebo druha a družku, ktorý žijú v spoločnej domácnosti, vo výnimočných prípadoch je do bytu možné prihlásiť ťažko postihnutú osobu, ak nájomca hodnoverným dokladom preukáže starostlivosť o túto osobu. (najskôr po troch mesiacoch nájmu, v prípade že nájomník nie je v omeškaní s platením bežného nájomného a zálohových platieb za plnenia spojené s užívaním bytu).

V..... dňa

.....
podpis žiadateľa^o

alebo podpísané pred pracovníkom Mestského úradu v Žiari nad Hronom:

Vyhlásenie podpísal (meno a priezvisko):..... dátum nar.:.....

Dňa:.....

Meno a priezvisko pracovníka MsÚ:

Podpis pracovníka MsÚ:.....

^o overený podpis

Informovanie (osobitný zákon)

Prevádzkovateľ: Mesto Žiar nad Hronom, Š. Moysesova 46, 965 19 Žiar nad Hronom

Kontaktné údaje na zodpovednú osobu: gdpr@ziar.sk

Účel spracúvania osobných údajov: uzatvorenie a plnenie zmluvného vzťahu

Právny základ: čl. 6 ods. 1 písm. b) 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 (všeobecné nariadenie o ochrane údajov), resp. § 13 ods. 1 písm. b) Zákona č. 18/2018 Z.z. z 29. novembra 2017 o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Príjemcovia alebo kategórie príjemcov: Mesto Žiar nad Hronom

Prenos osobných údajov do tretej krajiny: neuskutočňuje sa

Doba uchovávania osobných údajov: podľa osobitného zákona a registratúrneho poriadku

Mesto Žiar nad Hronom po splnení účelu spracúvania osobných údajov bez zbytočného odkladu zabezpečí likvidáciu osobných údajov pokiaľ to osobitný zákon nevyžaduje inak. Mesto Žiar nad Hronom vyhlasuje, že zabezpečí primeranú úroveň ochrany osobných údajov a že bude spracúvať osobné údaje len v súlade s dobrými mravmi a bude konať spôsobom, ktorý neodporuje zákonu o ochrane osobných údajov a ani osobitným zákonom, podľa ktorých sa osobné údaje spracovávajú.

Práva žiadateľa:

- žiadateľ má právo požadovať od Mesta Žiar nad Hronom prístup k jeho osobným údajom a právo na ich opravu, ako aj právo na prenosnosť údajov,
- žiadateľ má právo obhajovať svoje práva prostredníctvom zodpovednej osoby alebo podaním podnetu na šetrenie, sťažnosti, dozornému orgánu, na Slovensku Úradu na ochranu osobných údajov v zmysle §100 zákona č. 18/2018 Z. z.