

**ŽIADOSŤ O BYT**

1. Žiadateľ: .....  
meno a priezvisko, rodné priezvisko

Dátum narodenia: .....

Rodinný stav žiadateľa: .....

Telefonický a emailový kontakt:.....

Zoznam členov domácnosti, ktorí budú so žiadateľom užívať byt a ich vzťah k žiadateľovi

Meno a priezvisko	Dátum narodenia	Vzťah k žiadateľovi
1.		
2.		
3.		
4.		

2. Miesto trvalého pobytu : .....

3. Miesto prechodného pobytu .....

4. Zamestnanie žiadateľa: .....

5. Aktuálny mesačný príjem žiadateľa a členov domácnosti: ..... eur

6. Uvedte bytové pomery v mieste trvalého alebo prechodného bydliska, vrátane vlastníckeho vzťahu.

.....  
.....  
.....

7. Uvedte, či ste vy ako žiadateľ alebo člen vašej domácnosti výlučným alebo väčšinovým vlastníkom (podiel min. 1/2 v pomere k celku) nehnuteľností určených na bývanie. V prípade ak áno, uvedte číslo listu vlastníctva, katastrálne územie, súpisné číslo stavby, parcelné číslo pozemku. Tiež uvedte dôvod, prečo uvedenú nehnuteľnosť neobývate.

.....  
.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
8. Uved'te, či ste vy ako žiadateľ alebo člen vašej domácnosti stavebníkom nehnuteľnosti určenej na bývanie. V prípade ak áno, uved'te číslo listu vlastníctva, katastrálne územie, parcelné číslo kde sa predmetná nehnuteľnosť nachádza a predpokladaný termín kolaudácie.

.....  
.....  
.....  
9. Uved'te, či je v prospech vás ako žiadateľa alebo člena vašej domácnosti zriadené právo bývania alebo užívania nehnuteľnosti určenej na bývanie zriadené ako vecné bremeno. V prípade ak áno, uved'te číslo listu vlastníctva, katastrálne územie, súpisné číslo stavby, parcelné číslo pozemku a uved'te dôvod, prečo uvedenú nehnuteľnosť neobývate.

.....  
.....  
.....  
10. Dôvody podania žiadosti( v prípade zdravotných dôvodov potvrdenie od ošetrojúceho lekára )

.....  
.....  
.....  
11. Doklady žiadateľa, spolužiadateľa a členov domácnosti, ktorí budú so žiadateľom užívať byt:

- a) potvrdenie Sociálnej poisťovne o priebehu zamestnaní žiadateľa, spolužiadateľa a členov domácností, s výnimkou neplnoletých osôb a plnoletých nezaopatrených detí
- b) K žiadosti doložte (aj za manžela/-ku, spolu posudzovanú blízku osobu) - \*
  - príjem od zamestnávateľa za predchádzajúci kalendárny rok – rozpis podľa mesiacov
  - potvrdenie od zamestnávateľa o existencii pracovného pomeru
  - výpis, resp. kópia z daňového priznania k dani z príjmov za predchádzajúci kalendárny rok
  - potvrdenie o nemocenských dávkach (nemocenské, ošetrovné, materské, vyrovnávací dávka) za predchádzajúci kalendárny rok

- potvrdenie o poberaní prídavku na dieťa za predchádzajúci kalendárny rok – rozpis podľa mesiacov
- potvrdenie o poberaní prídavkov na dieťa, resp. deti - že žiadateľ/-ka v súčasnosti poberá prídavky na dieťa, resp. deti + rozpis detí, na ktoré žiadateľ/-ka poberá prídavky
- potvrdenie o výške dôchodkových dávok za predchádzajúci kalendárny rok (invalidný, starobný, vdovský, sirotsky, sociálny, výsluhový) – rozpis podľa mesiacov
- potvrdenie, že žiadateľ/-ka v súčasnosti poberá dôchodkové dávky (invalidný, starobný, vdovský, sirotsky, sociálny, výsluhový)
- potvrdenie o poberaní rodičovského príspevku za predchádzajúci kalendárny rok – rozpis podľa mesiacov
- potvrdenie o poberaní rodičovského príspevku - že žiadateľ/-ka v súčasnosti poberá rodičovský príspevok
- potvrdenie o poberaní dávky v hmotnej núdzi za predchádzajúci kalendárny rok – rozpis podľa mesiacov
- potvrdenie o poberaní dávky v hmotnej núdzi - že žiadateľ/-ka v súčasnosti poberá dávku v hmotnej núdzi
- potvrdenie o poberaní náhradného výživného za predchádzajúci kalendárny rok – rozpis podľa mesiacov
- potvrdenie o poberaní náhradného výživného - že žiadateľ/-ka v súčasnosti poberá náhradné výživné
- kópia dohody o vysporiadaní bezpodielového spoluvlastníctva manželov po rozvode manželstva
- potvrdenie o poberaní peňažného príspevku za opatrovanie za predchádzajúci kalendárny rok – rozpis podľa mesiacov
- v prípade rozvedeného žiadateľa alebo spoločne posudzovanej osoby – fotokópiu právoplatného rozsudku o rozvode a právoplatného rozsudku o určení výživného na nezaopatrené dieťa
- v prípade ak žiadateľ žiada o prenájom bezbariérového nájomného bytu, potvrdenie od ošetrojúceho lekára preukazujúce, že žiadateľ alebo člen domácnosti, ktorý je zahrnutý v žiadosti o pridelenie bezbariérového nájomného bytu je osobou so zdravotným postihnutím podľa č. 2 zákona o sociálnom bývaní.

\* vyberte podľa potreby

V zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, dávam svojim podpisom súhlas pre vlastníka bytov Mesto Kežmarok na spracovanie mojich osobných údajov v rozsahu potrebnom na posúdenie a vybavenie tejto žiadosti, schvaľovania v MsZ, uzatvorenia nájomnej zmluvy a s tým súvisiacich úkonov.

V Kežmarku .....

Podpis žiadateľa .....

## Č E S T N É P R E H L Á S E N I E

týmto čestne prehlasujem, že:

- všetky údaje ktoré som uviedol v Žiadosti o byt zo dňa ..... a v jej prílohách sú úplné a pravdivé, a že v prípade uvedenia nepravdivých údajov alebo zatajenia skutočnosti som si vedomý/á/ vyradenia z evidencie žiadateľov,
- žiadateľ alebo člen domácnosti je/nie je\* výlučným alebo väčšinovým spoluvlastníkom v podiele 1/2 k celku a viac, nehnuteľnosti stavebnotechnicky určenej na bývanie,
- žiadateľ alebo člen domácnosti je/nie\* je stavebníkom nehnuteľnosti určenej na bývanie,
- v prospech žiadateľa alebo člena domácnosti je/ nie \* je zriadené právo bývania alebo užívania nehnuteľnosti určenej na bývanie zriadené ako vecné bremeno
- žiadateľ alebo člen domácnosti je/nie \* je nájomcom inej nehnuteľnosti určenej na bývanie
- žiadateľ alebo člen domácnosti žiadateľa nie sú dlžníkmi alebo v minulosti neboli dlžníkmi mesta Kežmarok alebo mestských organizácií a tento ich dlh nebol do dňa podania žiadosti uhradený,
- žiadateľ alebo člen domácnosti žiadateľa nemal v minulosti vypovedaný nájom bytu vo vlastníctve mesta Kežmarok z dôvodov uvedených v § 711 ods. 1 písm. c/, d/, g/ zákona č. 40/1960 Zb. Občianskeho zákonníka v znení neskorších predpisov,

.....  
overený podpis žiadateľa /-ky

.....  
overený podpis manžela /-ky,  
spolu posudzovanej blízkej osoby

\*nehodiace sa škrtnite

## P O U Ć E N I E

Povinnosťou žiadateľa /-ky je oznámiť Mestskému úradu v Kežmarku :

- každú zmenu údajov týkajúcich sa jeho osoby, rodiny a spoločne posudzovaných osôb do 30 dní odo dňa kedy zmena nastala.
- bez vyzvania každý rok k dátumu zaradenia žiadosti do zoznamu uchádzačov, predložiť príjem domácnosti za predchádzajúci kalendárny rok.

V PRÍPADE NESPLNENIA TÝCHTO POVINNOSTÍ, RESPEKTÍVE UVEDENIA  
NEPRAVDIVÝCH ÚDAJOV BUDE TÁTO ŽIADOSŤ V Y R A D E N Á !

Poučeniu som porozumel.

.....  
podpis žiadateľa

.....  
podpis manžela /-ky,  
spolu posudzovanej blízkej osoby