



MESTO DUNAJSKÁ STREDA – DUNASZERDAHELY VÁROS

F22

MESTSKÝ ÚRAD – VÁROSI HIVATAL

Odbor finančný a evidencie majetku – Pénzügyi és vagyon-nyilvántartási főosztály

Hlavná 50/16, 929 01 Dunajská Streda

Odtlačok prezentačnej pečiatky MsÚ

Vec: Žiadosť o poskytnutie bývania v nájomnom byte

(Zákon NR SR č. 443/2010 Z. z. o dotáciách na rozvoj bývania a o sociálnom bývaní v znení neskorších predpisov)

(Všeobecne záväzné nariadenie mesta Dunajská Streda č. 30/2023 zo dňa 26.09.2023 o hospodárení s bytovým fondom vo vlastníctve mesta Dunajská Streda)

Údaje o žiadateľovi

Meno a priezvisko:	
Dátum narodenia:	Rodné číslo:
Rodinný stav: Štátne občianstvo:	Osoba s ťažkým zdravotným postihnutím: áno – nie (nehodí sa prečiarknuť)
Adresa trvalého pobytu (obec, ulica, číslo domu, PSČ):	
Korešpondenčná adresa (obec, ulica, číslo domu, PSČ):	
Telefónne číslo:	
E-mail:	
Názov a adresa zamestnávateľa:	



MESTO DUNAJSKÁ STREDA – DUNASZERDAHELY VÁROS

F22

MESTSKÝ ÚRAD – VÁROSI HIVATAL

Odbor finančný a evidencie majetku – Pénzügyi és vagyon-nyilvántartási főosztály

Hlavná 50/16, 929 01 Dunajská Streda

Potvrdenie Mestského úradu v Dunajskej Strede (nie staršie ako 30 dní) o nedoplatkoch a trvalom pobyte v meste Dunajská Streda:

Okno		Výška nedoplatku	Dátum, podpis a pečiatka
2.	Trvalý pobyt v Dunajskej Strede od (deň, mesiac, rok)		
3.	Poplatok za komunálny odpad		
4.	Daň z nehnuteľností		
4.	Daň za psa		
	Úhrada za služby poskytované s užívaním bytu		
	Nájomné za užívanie bytu		

Popis podmienok bývania žiadateľa ku dňu podania žiadosti:

.....

.....

.....

.....

.....

**Údaje o spolužiadateľovi (manžel / manželka, druh/ družka):**

Meno a priezvisko:	
Dátum narodenia:	Rodné číslo:
Rodinný stav: Štátne občianstvo:	Osoba s ťažkým zdravotným postihnutím: áno – nie (nehodiace sa prečiarknuť)
Adresa trvalého pobytu (obec, ulica, číslo domu, PSČ):	
Korešpondenčná adresa (obec, ulica, číslo domu, PSČ):	
Telefonné číslo:	
E-mail:	
Názov a adresa zamestnávateľa:	

Potvrdenie Mestského úradu v Dunajskej Strede (nie staršie ako 30 dní) o nedoplatkoch a trvalom pobyte v meste Dunajská Streda:

Okno		Výška nedoplatku	Dátum, podpis a pečiatka
2.	Trvalý pobyt v Dunajskej Strede od (deň, mesiac, rok)		
3.	Poplatok za komunálny odpad		
4.	Daň z nehnuteľností		
4.	Daň za psa		
	Úhrada za služby poskytované s užívaním bytu		
	Nájomné za užívanie bytu		

**Údaje o osobách tvoriacich domácnosť žiadateľa (DETI a ostatné osoby):**

Meno a priezvisko:	
Dátum narodenia:	Rodné číslo:
Rodinný stav: Štátne občianstvo:	Osoba s ťažkým zdravotným postihnutím: áno – nie (nehodiace sa prečiarknuť)
Adresa trvalého pobytu (obec, ulica, číslo domu, PSČ):	
Korešpondenčná adresa (obec, ulica, číslo domu, PSČ):	
Telefonné číslo:	
E-mail:	
Názov a adresa školy / zamestnávateľa :	

Potvrdenie Mestského úradu v Dunajskej Strede (nie staršie ako 30 dní) o nedoplatkoch a trvalom pobyte v meste Dunajská Streda:

Okno		Výška nedoplatku	Dátum, podpis a pečiatka
2.	Trvalý pobyt v Dunajskej Strede od (deň, mesiac, rok)		
3.	Poplatok za komunálny odpad		
4.	Daň z nehnuteľností		
4.	Daň za psa		
	Úhrada za služby poskytované s užívaním bytu		
	Nájomné za užívanie bytu		

Ak je viac spoločne posudzovaných osôb, je potrebné vyplniť pre každú osobu samostatnú stranu.

**Údaje o osobách tvoriacich domácnosť žiadateľa (DETI a ostatné osoby):**

Meno a priezvisko:	
Dátum narodenia:	Rodné číslo:
Rodinný stav: Štátne občianstvo:	Osoba s ťažkým zdravotným postihnutím: áno – nie (nehodiace sa prečiarknuť)
Adresa trvalého pobytu (obec, ulica, číslo domu, PSČ):	
Korešpondenčná adresa (obec, ulica, číslo domu, PSČ):	
Telefonné číslo: E-mail:	
Názov a adresa školy / zamestnávateľa :	

Potvrdenie Mestského úradu v Dunajskej Strede (nie staršie ako 30 dní) o nedoplatkoch a trvalom pobyte v meste Dunajská Streda:

Okno		Výška nedoplatku	Dátum, podpis a pečiatka
2.	Trvalý pobyt v Dunajskej Strede od (deň, mesiac, rok)		
3.	Poplatok za komunálny odpad		
4.	Daň z nehnuteľností		
4.	Daň za psa		
	Úhrada za služby poskytované s užívaním bytu		
	Nájomné za užívanie bytu		

Ak je viac spoločne posudzovaných osôb, je potrebné vyplniť pre každú osobu samostatnú stranu.

**Údaje o osobách tvoriacich domácnosť žiadateľa (DETI a ostatné osoby):**

Meno a priezvisko:	
Dátum narodenia:	Rodné číslo:
Rodinný stav: Štátne občianstvo:	Osoba s ťažkým zdravotným postihnutím: áno – nie (nehodiace sa prečiarknuť)
Adresa trvalého pobytu (obec, ulica, číslo domu, PSČ):	
Korešpondenčná adresa (obec, ulica, číslo domu, PSČ):	
Telefónne číslo:	
E-mail:	
Názov a adresa školy / zamestnávateľa :	

Potvrdenie Mestského úradu v Dunajskej Strede (nie staršie ako 30 dní) o nedoplatkoch a trvalom pobyte v meste Dunajská Streda:

Okno		Výška nedoplatku	Dátum, podpis a pečiatka
2.	Trvalý pobyt v Dunajskej Strede od (deň, mesiac, rok)		
3.	Poplatok za komunálny odpad		
4.	Daň z nehnuteľností		
4.	Daň za psa		
	Úhrada za služby poskytované s užívaním bytu		
	Nájomné za užívanie bytu		

Ak je viac spoločne posudzovaných osôb, je potrebné vyplniť pre každú osobu samostatnú stranu.



Čestné vyhlásenie

(* nehodiace sa prečiarknite!)

Podpísaný žiadateľ o poskytnutie bývania v nájomnom byte čestne vyhlasujem,

1. že ja a ďalšia spoločne posudzovaná osoba
 - b) **som/sme – nie som/nie sme** * vlastníkom a/alebo spoluvlastníkom rodinného domu, bytu alebo inej budovy na bývanie;
 - c) **som/sme – nie som/nie sme** * stavebníkom/stavebníkmi rodinného domu;
 - d) **uzatvoril som/uzatvorili sme - neuzatvoril som/neuzatvorili sme** * zmluvu o výstavbe a/alebo nadstavbe bytu;
 - e) **môžem/môžeme - nemôžem/nemôžeme** * si obstaráť bývanie vlastným pričinením;
2. že mne a osobe spoločne posudzovanej **bol – nebol** * v minulosti vypovedaný nájom bytu vo vlastníctve mesta podľa ust. § 711 ods. 1 písm. c), d) a g) Občianskeho zákonníka;
3. v minulosti **som porušoval/sme porušovali – neporušoval som/neporušovali sme*** domový poriadok v bytovom dome,
4. **užívam/užívame – neužívam/neužívame*** a v minulosti **som užíval/sme užívali – neužíval som/neužívali*** sme byt vo vlastníctve mesta Dunajská Streda,
5. že všetky údaje v žiadosti a v podkladoch k žiadosti sú pravdivé a som si vedomý/á právnych následkov uvedenia nesprávnych/nepravdivých údajov aj čo sa týka trestnej zodpovednosti za falšovanie úradnej listiny/úradnej pečate.

V Dunajskej Strede dňa **Podpis žiadateľa:**

Podpis spolužiadateľa:.....

Spoločne posudzovaná osoba súhlasí so spracovaním svojich osobných údajov a osobných údajov svojich maloletých detí uvedených v tejto žiadosti v súlade so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov pre účely uzavretia nájomnej zmluvy.

Meno spoločne posudzovanej osoby: **Podpis:**
(deti a ostatné osoby) (žiadateľa)

Meno spoločne posudzovanej osoby: **Podpis:**
(deti a ostatné osoby) (žiadateľa)

Meno spoločne posudzovanej osoby: **Podpis:**
(deti a ostatné osoby) (žiadateľa)



Prílohy k žiadosti:

- a) potvrdenie od zamestnávateľa žiadateľa a spoločne posudzovanej osoby o dĺžke uzavretého pracovného pomeru nie staršie ako 3 mesiace ku dňu podania žiadosti;
- b) potvrdenie zamestnávateľa o čistom mesačnom príjme žiadateľa a osôb spoločne posudzovaných so žiadateľom za predchádzajúci kalendárny rok a za posledné tri kalendárne mesiace pred podaním žiadosti; v prípade podnikateľa potvrdenie daňového úradu o príjme za posledné dva roky;
- c) potvrdenie Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny o poberaní štátnych sociálnych dávok v predchádzajúcom kalendárnom roku (dávka v hmotnej núdzi, rodičovský príspevok, materský príspevok, prídavok na dieťa a iné), žiadateľom a osobami spoločne posudzovanými;
- d) kópia preukazu fyzickej osoby s ťažkým zdravotným postihnutím, ak je žiadateľ alebo osoba spoločne posudzovaná osobou s ťažkým zdravotným postihnutím
- e) potvrdenie lekára o diagnóze osoby s ťažkým zdravotným postihnutím postihnutou podľa prílohy č. 2 zákona NR SR č. 443/2010 Z.z. v platnom znení; ďalej osoba s chorobou: schizofrénia, poruchy autistického spektra, ťažká až úplná obojstranná hluchota, slepota na obe oči, rázštep chrbtice, Downov syndróm, stavy liečené umelou obličkou (dialýza) – strana 8 tejto žiadosti

Poskytnuté osobné údaje budú spracované len za účelom vybavenia Vašej žiadosti v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady č.2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a zákonom č.18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov. Osobné údaje môžu byť poskytnuté orgánom štátnej moci, kontrolným orgánom za účelom kontroly z ich strany a prípadne iným príjemcom, ak to povaha žiadosti vyžaduje. Osobné údaje nebudú poskytnuté do tretích krajín. Po vybavení žiadosti budú osobné údaje a žiadosť archivované v súlade s registratúrnym plánom mesta. Môžete od nás požadovať prístup k Vaším osobným údajom, máte právo na ich opravu, právo namietať proti spracúvaniu. Ak sa domnievate, že Vaše osobné údaje sú spracúvané nespravodlivo alebo nezákonne, môžete podať sťažnosť na dozorný orgán ako aj právo podať návrh na začatie konania dozornému orgánu ktorým je Úrad na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky, Hraničná 12, 820 07 Bratislava 27. Predmetné práva si môžete uplatniť písomne dorúčením žiadosti na adresu: Mesto Dunajská Streda, Hlavná ulica 50/16, 929 01 Dunajská Streda, osobne do podateľne alebo elektronicky na email primator@dunstreda.eu. Kontakt na osobu zodpovednú za ochranu osobných údajov: zodpovednaosoba@somi.sk. Viac informácií o ochrane osobných údajov nájdete na našej webovej stránke – www.dunstreda.sk



Bodové hodnotenie kritérií na zaradenie do poradovníka

a) výška mesačného príjmu žiadateľa a spoločne posudzovaných osôb:

- ☐ **5 bodov** - príjem žiadateľa a spoločne posudzovaných osôb je nad 2,5 násobku životného minima najviac však vo výške ustanovenej zákonom NR SR č. 443/2010 Z.z. v znení neskorších predpisov
- ☐ **4 bodov** - príjem žiadateľa a spoločne posudzovaných osôb je nad 2,0 násobku životného minima najviac však 2,5 násobok životného minima
- ☐ **3 bodov** - príjem žiadateľa a spoločne posudzovaných osôb je od 1,2 násobku životného minima do 2,0 násobku životného minima

b) zdroj príjmu žiadateľa:

- ☐ **5 bodov** – zamestnaný na dobu neurčitú, samostatne zárobkovo činná osoba, poberateľ starobného dôchodku, poberateľ invalidného dôchodku, poberateľ predčasne starobného dôchodku
- ☐ **4 body** – zamestnaný na dobu určitú, rodič na materskej dovolenke

c) dĺžka trvalého pobytu v meste Dunajská Streda

- ☐ **5 bodov** - nad 10
- ☐ **4 body** – nad 7 rokov do 10 rokov
- ☐ **3 body** – nad 5 rokov do 7 rokov
- ☐ **2 body** – nad 3 roky do 5 rokov
- ☐ **1 bod** – od 6 mesiacov do 3 rokov

d) rodinný stav žiadateľa

- ☐ **5 bodov** – osamelá osoba starajúca sa o nezaopatrené dieťa
- ☐ **4 body** - ženatý, vydatá
- ☐ **3 body** – osamelá vdova, osamelý vdovec, sirota

e) počet vyživovaných detí v domácnosti

- ☐ **5 bodov** – 3 a viac detí
- ☐ **4 body** – 2 deti
- ☐ **3 body** – 1 dieťa

f) zdravotný stav žiadateľa a spoločne posudzovaných osôb

- ☐ **5 bodov** – osoba so zdravotne ťažkým postihnutím, postihnutá podľa prílohy č. 2 zákona NR SR č. 443/2010 Z.z. v znení neskorších predpisov, ďalej osoba s chorobou: schizofrénia, poruchy autistického spektra, ťažká až úplná obojstranná hluchota, slepota na obe oči, rásštep chrčtice, Downov syndróm, stavy liečené umelou obličkou (dialýza)

Vyplní zamestnanec mestského úradu:

Počet bodov spolu:	Dátum:
Vyhodnotil/-a:	



Vyplní lekár

POTVRDENIE O DIAGNÓZE A ROZSAHU ZDRAVOTNÉHO POSTIHNUTIA

Potvrdzujem, že (meno a priezvisko žiadateľa),
rodné číslo: má zdravotné postihnutie (**krížikom označiť príslušné
zdravotné postihnutie**), ktorým je:

Roztrúsená mozgovomiechová skleróza		Stuhnutie oboch bedrových kĺbov			
☐	stredne ťažká forma,	☐	v priaznivom postavení		
☒	ťažká forma (triparéza a kvadraparéza)	☐	v nepriaznivom postavení		
☐	Koordinačné poruchy a poruchy rovnováhy – ťažká forma (s nemožnosťou samostatného pohybu);	☐	Strata jednej dolnej končatiny v stehne po kolenný kĺb		
☐	Spondylartritída ankylozujúca – Bechterovova choroba – ťažký stupeň postihnutia chrbtice s ankylozou bedrových kĺbov	☐	Strata oboch dolných končatín v predkolení		
Myopatie, kongenitálne, progresívne svalové dystrovie (Duchenneov, Beckerov typ A pod.), zápalové myozitídy, polyomyozitídy a pod., metabolické a endokrinologické		☐	Strata jednej dolnej končatiny v bedrovom kĺbe alebo s veľmi krátkym amputačným kýpťom		
☐	stredná forma s výrazným obmedzením hýbavosti	☐	Stuhnutie jedného bedrového kĺbu v nepriaznivom postavení		
☒	ťažká forma (imobilita);				
☐	Myasténia gravis, myastenický syndróm – ťažké formy s výrazným obmedzením hýbavosti	Stuhnutie oboch kolenných kĺbov			
☐	Úplná strata jednej hornej končatiny a jednej dolnej končatiny	☐	v priaznivom postavení		
☐	Strata oboch dolných končatín v stehne	☐	v nepriaznivom postavení		
☐	Strata jednej dolnej končatiny v stehne a jednej dolnej končatiny v predkolení s krátkymi amputačnými kýpťami s výrazne zníženou funkciou amputovaného kýpťa				
Čiastočné a úplné mozgové obrny (pyramídového a extrapyramídového pôvodu)		Ostatné bodované diagnózy:			
☐	hemiplegia	☐	hemiparéza ťažkého stupňa	☐	Schizofrénia
☐	paraplegia	☐	paraparéza ťažkého stupňa	☐	Poruchy autistického spektra
☐	kvadraplegia	☐	kvadraparéza ťažkého stupňa	☐	Ťažká až úplná obojstranná hluchota
Poškodenie miechy				☐	Slepota na obe oči
☐	hemiplegia	☐	hemiparéza ťažkého stupňa	☐	Rázštep chrbtice
☐	paraplegia	☐	paraparéza ťažkého stupňa	☐	Downov syndróm
☐	kvadraplegia	☐	kvadraparéza ťažkého stupňa	☐	stavy liečené umelou obličkou (dialýza)

Upozornenie: Dopísané diagnózy nebudú akceptované ani bodované.

V, dňa

.....

Pečiatka a podpis lekára