



Odtlačok prezentačnej pečiatky MsÚ/ VH
iktatóbélyegzőjének lenyomata

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)

Tárgy: Lakás bérbeadása iránti kérelem**Údaje o žiadateľovi / Kérelmező adatai:**

Meno a priezvisko/ Vezetéknév és keresztnév:	
Dátum narodenia/ Születési dátum:	Rodné číslo/ Személyi (születési) szám:
Rodinný stav/ Családi állapot: Štátne občianstvo/ Állampolgárság:	Osoba s ťažkým zdravotným postihnutím: áno – nie (nehodiace sa prečiarknuť)/ Súlyosan fogyatékos személy: igen – nem (a nem megfelelőt áthúzni)
Adresa trvalého pobytu (obec, ulica, číslo domu, PSČ)/ Állandó lakhely (helység neve, utca. házszám, irányítószám):	
Telefonné číslo/ Telefonszám: E-mail:	
Názov a adresa zamestnávateľa/ Munkaadó megnevezése, címe:	



Potvrdenie Mestského úradu v Dunajskej Strede (nie staršie ako 30 dní) o nedoplatkoch a trvalom pobyte v meste Dunajská Streda/ A Dunaszerdahely Városi Hivatal illetékes osztálya által kiállított, 30 napnál nem régebbi igazolás az állandó lakhelyről, valamint arról, hogy van e bárminemű tartozása Dunaszerdahely Városával szemben

Okno/ Ablak		Výška nedoplatku/ Tartozás nagysága	Dátum, podpis a pečiatka Dátum, aláírás, bélyegző
2.	Trvalý pobyt v Dunajskej Strede od (deň, mesiac, rok) Állandó lakhely Dunaszerdahelyen - tól/-től (nap, hónap, év)		
3.	Poplatok za komunálny odpad Települési hulladék hulladékkezelési közszolgáltatási díja		
4.	Daň z nehnuteľností Ingatlanadó		
4.	Daň za psa Ebadó		
	Úhrada za služby poskytované s užívaním bytu Lakáshasználattal kapcsolatos költségek térítése		
	Nájomné za užívanie bytu Lakásbérlet		

Popis podmienok bývania žiadateľa ku dňu podania žiadosti/ A kérelmező lakhatási feltételeinek leírása a kérelem benyújtásának időpontjáig:

.....

.....

.....

.....

.....

**Údaje o spolužiadateľovi (manžel /manželka, druh/družka)/ Társkérelmező adatai (házastárs, élettárs):**

Meno a priezvisko/ Vezetéknév és keresztnév:	
Dátum narodenia/ Születési dátum:	Rodné číslo/ Személyi (születési) szám:
Rodinný stav/ Családi állapot: Štátne občianstvo/ Állampolgárság:	Osoba s ťažkým zdravotným postihnutím: áno – nie (nehodiace sa prečiarкнуť) Súlyosan fogyatékos személy: igen – nem (a nem megfelelőt áthúzni)
Adresa trvalého pobytu (obec, ulica, číslo domu, PSČ)/ Állandó lakhely (helység neve, utca. házszám, irányítószám):	
Telefonné číslo/ Telefonszám: E-mail:	
Názov a adresa zamestnávateľa/ Munkaadó megnevezése, címe:	

Potvrdenie Mestského úradu v Dunajskej Strede (nie staršie ako 30 dní) o nedoplatkoch a trvalom pobyte v meste Dunajská Streda/ A Dunaszerdahely Városi Hivatal illetékes osztálya által kiállított, 30 napnál nem régebbi igazolás az állandó lakhelyről, valamint arról, hogy van e bárminemű tartozása Dunaszerdahely Városával szemben

Okno Ablak		Výška nedoplatku Tartozás nagysága	Dátum, podpis a pečiatka/ Dátum, aláírás, bélyegző
2.	Trvalý pobyt v Dunajskej Strede od (deň, mesiac, rok)/ Állandó lakhely Dunaszerdahelyen - tól/-től (nap, hónap, év)		
3.	Poplatok za komunálny odpad/ Települési hulladék hulladékkezelési közszolgáltatási díja		
4.	Daň z nehnuteľností/ Ingatlanadó		
4.	Daň za psa/ Ebadó		
	Úhrada za služby poskytované s užívaním bytu/ Lakáshasználattal kapcsolatos költségek térítése		
	Nájomné za užívanie bytu/ Lakásbérlet		



Údaje o osobách tvoriacich domácnosť žiadateľa (**DETI a ostatné osoby**)/ Közös háztartásban élő személyek adatai (**GYERMEKEK és egyéb személyek**):

Meno a priezvisko/Vezetéknév és keresztnév:	
Dátum narodenia/ Születési dátum:	Rodné číslo/ Személyi (születési) szám:
Rodinný stav/ Családi állapot: Štátne občianstvo/ Állampolgárság:	Osoba s ťažkým zdravotným postihnutím: áno – nie (nehodiace sa prečiarкнуť) Súlyosan fogyatékos személy: igen – nem (a nem megfelelőt áthúzni)
Adresa trvalého pobytu (obec, ulica, číslo domu, PSČ)/ Állandó lakhely (helység neve, utca. házszám, irányítószám):	
Telefonné číslo/ Telefonszám: E-mail:	
Názov a adresa zamestnávateľa / školy/ Munkaadó / Iskola megnevezése, címe:	

Potvrdenie Mestského úradu v Dunajskej Strede (nie staršie ako 30 dní) o nedoplatkoch a trvalom pobyte v meste Dunajská Streda/ A Dunaszerdahely Városi Hivatal illetékes osztálya által kiállított, 30 napnál nem régebbi igazolás az állandó lakhelyről, valamint arról, hogy van e bárminemű tartozása Dunaszerdahely Városával szemben

Okno Ablak		Výška nedoplatku/ Tartozás nagysága	Dátum, podpis a pečiatka/ Dátum, aláírás, bélyegző
2.	Trvalý pobyt v Dunajskej Strede od (deň, mesiac, rok)/ Állandó lakhely Dunaszerdahelyen - tól/-től (nap, hónap, év)		
3.	Poplatok za komunálny odpad/ Települési hulladék hulladékkezelési közzolgáltatási díja		
4.	Daň z nehnuteľností/ Ingatlanadó		
4.	Daň za psa/ Ebadó		
	Úhrada za služby poskytované s užívaním bytu/ Lakáshasználattal kapcsolatos költségek térítése		
	Nájomné za užívanie bytu/ Lakásbérlet		

Ak je viac spoločne posudzovaných osôb, je potrebné vyplniť pre každú osobu samostatnú stranu./ Több közös elbírálás alá eső személy esetén, minden személyre külön oldalt kell kitölteni.



Údaje o osobách tvoriacich domácnosť žiadateľa (**DETI a ostatné osoby**)/ Közös háztartásban élő személyek adatai (**GYERMEKEK és egyéb személyek**):

Meno a priezvisko/ Vezetéknév és keresztnév:	
Dátum narodenia/ Születési dátum:	Rodné číslo/ Személyi (születési) szám:
Rodinný stav/ Családi állapot: Štátne občianstvo/ Állampolgárság:	Osoba s ťažkým zdravotným postihnutím: áno – nie (nehodiace sa prečiar knuť)/ Súlyosan fogyatékos személy: igen – nem (a nem megfelelőt áthúzni)
Adresa trvalého pobytu (obec, ulica, číslo domu, PSČ)/ Állandó lakhely (helység neve, utca. házszám, irányítószám):	
Telefonné číslo/ Telefonszám: E-mail:	
Názov a adresa zamestnávateľa / školy/ Munkaadó / Iskola megnevezése, címe:	

Potvrdenie Mestského úradu v Dunajskej Strede (nie staršie ako 30 dní) o nedoplatkoch a trvalom pobyte v meste Dunajská Streda/ A Dunaszerdahely Városi Hivatal illetékes osztálya által kiállított, 30 napnál nem régebbi igazolás az állandó lakhelyről, valamint arról, hogy van e bárminemű tartozása Dunaszerdahely Városával szemben

Okno/ Ablak		Výška nedoplatku/ Tartozás nagysága	Dátum, podpis a pečiatka/ Dátum, aláírás, bélyegző
2.	Trvalý pobyt v Dunajskej Strede od (deň, mesiac, rok)/ Állandó lakhely Dunaszerdahelyen - tól/-től (nap, hónap, év)		
3.	Poplatok za komunálny odpad/ Települési hulladék hulladékkezelési közszolgáltatási díja		
4.	Daň z nehnuteľností/ Ingatlanadó		
4.	Daň za psa/ Ebadó		
	Úhrada za služby poskytované s užívaním bytu/ Lakáshasználattal kapcsolatos költségek térítése		
	Nájomné za užívanie bytu/ Lakásbérlet		

Ak je viac spoločne posudzovaných osôb, je potrebné vyplniť pre každú osobu samostatnú stranu./ Több közös elbírálás alá eső személy esetén, minden személyre külön oldalt kell kitölteni.



Údaje o osobách tvoriacich domácnosť žiadateľa (**DETI a ostatné osoby**)/ Közös háztartásban élő személyek adatai (**GYERMEKEK és egyéb személyek**):

Meno a priezvisko/ Vezetéknév és keresztnév:	
Dátum narodenia/ Születési dátum:	Rodné číslo/ Személyi (születési) szám:
Rodinný stav/ Családi állapot: Štátne občianstvo/ Állampolgárság:	Osoba s ťažkým zdravotným postihnutím: áno – nie (nehodiace sa prečiar knuť)/ Súlyosan fogyatékos személy: igen – nem (a nem megfelelőt áthúzni)
Adresa trvalého pobytu (obec, ulica, číslo domu, PSČ)/ Állandó lakhely (helység neve, utca. házszám, irányítószám):	
Telefonné číslo/ Telefonszám: E-mail:	
Názov a adresa zamestnávateľa / školy/ Munkaadó / Iskola megnevezése, címe:	

Potvrdenie Mestského úradu v Dunajskej Strede (nie staršie ako 30 dní) o nedoplatkoch a trvalom pobyte v meste Dunajská Streda/ A Dunaszerdahely Városi Hivatal illetékes osztálya által kiállított, 30 napnál nem régebbi igazolás az állandó lakhelyről, valamint arról, hogy van e bárminemű tartozása Dunaszerdahely Városával szemben

Okno/ Ablak		Výška nedoplatku*/ Tartozás nagysága	Dátum, podpis a pečiatka/ Dátum, aláírás, bélyegző
2.	Trvalý pobyt v Dunajskej Strede od (deň, mesiac, rok)/ Állandó lakhely Dunaszerdahelyen - tól/-től (nap, hónap, év)		
3.	Poplatok za komunálny odpad/ Települési hulladék hulladékkezelési közszolgáltatási díja		
4.	Daň z nehnuteľností/ Ingatlanadó		
4.	Daň za psa/ Ebadó		
	Úhrada za služby poskytované s užívaním bytu/ Lakáshasználattal kapcsolatos költségek térítése		
	Nájomné za užívanie bytu/ Lakásbérlet		

Ak je viac spoločne posudzovaných osôb, je potrebné vyplniť pre každú osobu samostatnú stranu./ Több közös elbírálás alá eső személy esetén, minden személyre külön oldalt kell kitölteni.

**Čestné vyhlásenie/ Becsületbeli nyilatkozat****(* nehodiace sa prečiarknite!/* nem megfelelőt áthúzni!)**

Podpísaný žiadateľ o poskytnutie bývania v nájomnom byte čestne vyhlasujem, / Mint a lakás bérbeadása iránti kérelem alulírott kérelmezője ezennel becsületbeli nyilatkozatomat teszem,

1. že ja a ďalšia spoločne posudzovaná osoba/ hogy én és a további velem közös elbírálás alá eső személyek
 - a) **som/sme – nie som/nie sme** * vlastníkom a/alebo spoluvlastníkom rodinného domu, bytu alebo inej budovy na bývanie, / **tulajdonosa/társtulajdonosai - nem tulajdonosa/nem társtulajdonosai*** családi háznak, lakásnak vagy egyéb lakás céljára szolgáló helyiségnek;
 - b) **som/sme – nie som/nie sme** * stavebníkom/stavebníkmi rodinného domu, / **vagyok/vagyunk – nem vagyok/nem vagyunk*** családi ház építője/építői;
 - c) **uzatvoril som/uzatvorili sme - neuzatvoril som/neuzatvorili sme** * zmluvu o výstavbe a/alebo nadstavbe bytu,/ **kötöttem/kötöttünk - nem kötöttem/kötöttünk*** lakás építési és/vagy/ hozzá építési szerződést;
 - d) **môžem/môžeme - nemôžem/nemôžeme** si obstarat' bývanie vlastným pričinením, / **vagyok/vagyunk - nem vagyok/nem vagyunk*** képesek a lakhatást önerőből megoldani;
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, / városi tulajdonban lévő bérlakás bérleti szerződése **került - nem került*** felmondásra a Polgári Törvénykönyv 711.§ (1) bekezdés c), d) és g) pontja alapján,
3. v minulosti **som porušoval/sme porušovali – neporušoval som/neporušovali sme*** domový poriadok v bytovom dome, / múltban **megsértettem/ megsértettük – nem sértettem meg/nem sértettük*** meg a lakóház házirendjét
4. **užívam/užívame – neužívam/neužívame*** a v minulosti **užíval/sme uživali – neužíval som/neužívali*** sme byt vo vlastníctve mesta Dunajská Streda. / múltban **béreltem/ béreltünk – nem béreltem/ nem béreltünk*** a város tulajdonában levő lakást.

V/ Kelt dňa napon

Podpis žiadateľa/ Kérelmező aláírása:.....**Podpis spolužadateľa/ Társkérelmező aláírása:**

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 pre účely uzavretia nájomnej zmluvy. / A társkérelmező a személyes adatok védelméről szóló 2018. évi 18. törvény értelmében beleegyező nyilatkozatát adja a saját és kiskorú gyermekei ezen kérelemben feltüntetett személyi adatai felhasználásához bérleti szerződés megkötése céljából.

Meno spoločne posudzovanej osoby/**Podpis/****Közös elbírálás alá eső személy neve:** **Aláírás:****Meno spoločne posudzovanej osoby/****Podpis/****Közös elbírálás alá eső személy neve:** **Aláírás:****Meno spoločne posudzovanej osoby/****Podpis/****Közös elbírálás alá eső személy neve:** **Aláírás:**

**Prílohy k žiadosti/ A kérelem mellékletei:**

- a) potvrdenie od zamestnávateľa žiadateľa a spoločne posudzovanej osoby o dĺžke uzavretého pracovného pomeru nie staršie ako 3 mesiace ku dňu podania žiadosti/ a kérelmező és a vele közös elbírálás alá eső személy munkaadójának igazolása a munkaviszony időtartamáról, a kérelem benyújtását megelőző 3 hónapnál nem régebbi igazolás;
- 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, / a kérelmező és a vele közös elbírálás alá eső személy munkaadójának igazolás az előző naptári év és a kérelem benyújtását megelőző 3 hónap nettó havi jövedelméről, vállalkozó esetében pedig az adóhivatal által kiállított igazolás az utolsó 2 év jövedelméről;
- 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, / a Munka-, Szociális és Családügyi Hivatal igazolása a kérelmező vagy vele közös elbírálás alá eső személy részére előző naptári évben állami szociális segély juttatásáról (anyaghiányhelyzetben járó támogatás, családi támogatás, anyasági támogatás, gyermeknevelési hozzájárulás stb.);
- d) kópia preukazu fyzickej osoby s ťažkým zdravotným postihnutím, ak je žiadateľ alebo osoba spoločne posudzovaná osobou s ťažkým zdravotným postihnutím a 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, / ha a kérelmező és vele közös elbírálás alá eső személy súlyosan fogyatékos személy, akkor az erről kiállított igazolvány másolata és a 2010. évi 443. törvény 2. melléklete szerinti orvosi szakvélemény;

Poskytnuté osobné údaje budú spracované len za účelom vybavenia Vášho podania 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 namietat' 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 doručením 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@som.sk. Viac informácií o ochrane osobných údajov nájdete na našej webovej stránke – www.dunstreda.sk

A személyes adatok az Európai Parlament és a Tanács 2016/679. sz. a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról szóló rendelete és a 2018. évi 18. sz. a személyes adatok védelméről szóló törvény értelmében kerülnek, felhasználásra használja fel a személyes adatokat. A személyes adatok csak állami szervek,



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

felügyeleti szervek ellenőrzése céljából adható ki vagy más személy részére, amely kérelem jellegéből fakad. A személyes adatok nem kerülnek harmadik ország részére kiadásra. A személyes adatok a hatályos jogszabályok alapján a regisztrációs rend szerint kerülnek megőrzésre. Az érintett jogosult arra, hogy az adatkezelőtől a személyes adatokhoz hozzáférést kapjon és jogosult arra, hogy személyes adatait az adatkezelő kijavítsa, vagy felhasználást megtagadjon. Ha felmerül, hogy a személyes adatai nem megfelelő vagy törvénytelen módon kerültek felhasználásra, akkor panasszal vagy felülvizsgálati beadvánnyal fordulhat a felügyeleti szervezethez, amely a Szlovák Köztársaság Személyes Adatvédelmi Hivatala, Hraničná 12, 82 07 Pozsony 27. Az érintett személy a fent említett jogait írásbeli kérelem formájában érvényesítheti, amelyet a következő címre nyújthat be: Dunaszerdahely Város, Fő utca 50/16, 929 01 Dunaszerdahely, személyesen az iktatóba vagy elektronikusan a primator@dunstreda.eu email címre. A személyes adatok védelméért felelős személy zodpovednaosoba@somi.sk. A személyes adatok védelméről szóló további információk a www.dunstreda.sk honlapon megtalálhatóak.



**Bodové hodnotenie kritérií na zaradenie do poradovníka/
A sorrendbe való besorolás előfeltételeinek pontszám szerinti értékelése**

- a) **výška mesačného príjmu žiadateľa a spoločne posudzovaných osôb/ a kérelmező és vele közös elbírálás alá eső személyek havi jövedelmének mértéke:**
- 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/ **5 pont** - a kérelmező és vele közös elbírálás alá eső személyek havi jövedelme a létminimum 2,5 szerese, azonban legfeljebb a 2010. évi 443. sz. törvényben meghatározott összegben
 - 4 bodov** - príjem žiadateľa a spoločne posudzovaných osôb je nad 2,0 násobku životného minima najviac však 2,5 násobok životného minima/ **4 pont** - a kérelmező és vele közös elbírálás alá eső személyek havi jövedelme a létminimum 2,0 szerese, maximálisan 2,5 szerese
 - 3 bodov** - príjem žiadateľa a spoločne posudzovaných osôb je od 1,2 násobku životného minima do 2,0 násobku životného minima/ **3 pont** - a kérelmező és vele közös elbírálás alá eső személyek havi jövedelme a létminimum 1,2 szerese, maximálisan 2,0 szerese
- b) **zdroj príjmu žiadateľa/ Kérelmező jövedelem forrása**
- 5 bodov** – zamestnaný na dobu neurčitú, samostatne zárobkovo činná osoba, poberateľ starobného dôchodku, poberateľ invalidného dôchodku, poberateľ predčasne starobného dôchodku/ **5 pont** – határozatlan idejű munkaviszony, önálló jövedelemszerző tevékenység, öregségi nyugdíjban részesülő, rokkantsági nyugdíjban részesülő, karkedvezményes nyugdíjban részesülő
 - 4 body** – zamestnaný na dobu určitú, rodič na materskej dovolenke/ **4 pont** – határozott idejű munkaviszony, szülési szabadságon lévő szülő
- c) **dĺžka trvalého pobytu v meste Dunajská Streda/ dunaszerdahelyi állandó lakhely**
- 5 bodov** - nad 10 / **5 pont** - 10 év felett
 - 4 body** – nad 7 rokov do 10 rokov / **4 pont** – 7-10 év
 - 3 body** – nad 5 rokov do 7 rokov / **3 pont** – 5-7 év
 - 2 body** – nad 3 roky do 5 rokov / **2 pont** – 3-5 év
 - 1 bod** – od 6 mesiacov do 3 rokov / **1 pont** – 6 hónaptól 3 év
- d) **rodinný stav žiadateľa / Kérelmező családi állapota**
- 5 bodov** – osamelá osoba starajúca sa o nezaopatrené dieťa / **5 pont** – kiskorú gyermekét egyedül nevelő szülő
 - 4 body** - ženatý, vydatá / **4 pont** – házas
 - 3 body** – osamelá vdova, osamelý vdovec, sirota / **3 pont** - egyedül élő özvegy, árva
- e) **počet vyživovaných detí v domácnosti / közös háztartásban élő kiskorú gyermekek száma**
- 5 bodov** – 3 a viac detí / **5 pont** – 3 és több gyerek
 - 4 body** – 2 deti / **4 pont** – 2 gyerek
 - 3 body** – 1 deti / **3 pont** – 1 gyerek
- f) **zdravotný stav žiadateľa a spoločne posudzovaných osôb a kérelmező és vele közös elbírálás alá eső személyek egészségügyi állapota**
- 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, rázštep



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

chrbtice, Downov syndróm, stavy liečené umelou obličkou (dialýza)/ **5 pont** – súlyosan fogyatékos személy, a 2010. évi 443. törvény 2. melléklete szerinti fogyatékos, továbbá skizofrénia, autizmus spektrumzavar, kétoldali teljes vakság, kétoldali súlyos fokú halláscsökkenés vagy sükettség, nyitott gerinc, Down-szindróma, dialízis

Vyplní zamestnanec mestského úradu/ Az önkormányzati hivatal munkatársa tölti ki:

Počet bodov spolu / Összpontszám:	Dátum / Dátum:
Vyhodnotil/-a / Kiértékelte:	



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	
<input type="checkbox"/>	stredne ťažká forma,	<input type="checkbox"/>	v priaznivom postavení
<input checked="" type="checkbox"/>	ťažká forma (triparéza a kvadraparéza)	<input type="checkbox"/>	v nepriaznivom postavení
<input type="checkbox"/>	Koordináčne poruchy a poruchy rovnováha – ťažká forma (s nemožnosťou samostatného pohybu);	<input type="checkbox"/>	Strata jednej dolnej končatiny v stehne po kolenný kĺb
<input type="checkbox"/>	Spondylartritída ankylozujúca – Bechterovova choroba – ťažký stupeň postihnutia chrbtice s ankylozou bedrových kĺbov	<input type="checkbox"/>	Strata oboch dolných končatín v predkolení
Myopatie, kongenitálne, progresívne svalové dystrovie (Duchenneov, Beckerov typ A pod.), zápalové myozitídy, polyomyozitídy a pod., metabolické a endokrinologické		<input type="checkbox"/>	Strata jednej dolnej končatiny v bedrovom kĺbe alebo s veľmi krátkym amputačným kýpťom
<input type="checkbox"/>	stredná forma s výrazným obmedzením hýbavosti	<input type="checkbox"/>	Stuhnutie jedného bedrového kĺbu v nepriaznivom postavení
<input checked="" type="checkbox"/>	ťažká forma (imobilita);	Stuhnutie oboch kolenných kĺbov	
<input type="checkbox"/>	Myasténia gravis, myastenický syndróm – ťažké formy s výrazným obmedzením hýbavosti		
<input type="checkbox"/>	Úplná strata jednej hornej končatiny a jednej dolnej končatiny	<input type="checkbox"/>	v priaznivom postavení
<input type="checkbox"/>	Strata oboch dolných končatín v stehne	<input type="checkbox"/>	v nepriaznivom postavení
<input type="checkbox"/>	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:	
<input type="checkbox"/>	hemiplégia	<input type="checkbox"/>	hemiparéza ťažkého stupňa
<input type="checkbox"/>	paraplégia	<input type="checkbox"/>	paraparéza ťažkého stupňa
<input type="checkbox"/>	kvadraplégia	<input type="checkbox"/>	kvadraparéza ťažkého stupňa
Poškodenie miechy		<input type="checkbox"/>	Schizofrénia
<input type="checkbox"/>	hemiplégia	<input type="checkbox"/>	hemiparéza ťažkého stupňa
<input type="checkbox"/>	paraplégia	<input type="checkbox"/>	paraparéza ťažkého stupňa
<input type="checkbox"/>	kvadraplégia	<input type="checkbox"/>	kvadraparéza ťažkého stupňa
		<input type="checkbox"/>	Poruchy autistického spektra
		<input type="checkbox"/>	Ťažká až úplná obojstranná hluchota
		<input type="checkbox"/>	Slepota na obe oči
		<input type="checkbox"/>	Rázštep chrbtice
		<input type="checkbox"/>	Downov syndróm
		<input type="checkbox"/>	stavy liečené umelou obličkou (dialýza)

Upozornenie: Dopísané diagnózy nebudú akceptované ani bodované.

V, dňa

Pečiatka a podpis lekára