**Príloha k žiadosti**

## Potvrdenie o úhrade nákladov spojených s bývaním

(Údaje v žiadosti vyplňujete paličkovým písmom a zodpovedajúci údaj označte podľa tohto vzoru) ☒

### A. *Potvrdenie na účely posúdenia nároku na príspevok na bývanie*

**Toto potvrdenie sa vydáva na účely posúdenia nároku na príspevok na bývanie.**

**Žiadateľ o príspevok na bývanie je**

☐ nájomca bytu / rodinného domu

☐ vlastník bytu

☐ nájomca obytnej miestnosti v zariadení určenom na trvalé bývanie

Meno | Priezvisko | Rodné číslo

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | / |

**Adresa trvalého pobytu žiadateľa**

Ulica | Číslo

PSČ | Obec

Prenajímateľ bytu / spoločenstvo vlastníkov bytov a nebytových priestorov alebo správca domu

týmto potvrdzuje, že žiadateľ

☐ **má** ☐ **nemá** zaplatené

- nájomné a náklady za služby spojené s bývaním alebo
- preddavky do fondu prevádzky, údržby a opráv za plnenia poskytované s užívaním bytu ku dňu vydania potvrdenia

V | dňa

podpis a pečiatka prenajímateľa bytu, resp. spoločenstva vlastníkov bytov alebo správcu domu

### B. *Potvrdenie o zaplatení dane z nehnuteľnosti a poplatkov za tuhý komunálny odpad*

**Toto potvrdenie sa vydáva na účely posúdenia nároku na príspevok na bývanie.**

Žiadateľ o príspevok na bývanie je

☐ vlastník bytu

☐ vlastník rodinného domu

Meno | Priezvisko | Rodné číslo

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | / |

**Adresa trvalého pobytu žiadateľa**

Ulica | číslo

PSČ | Obec

Obec | týmto potvrdzuje

že uvedený žiadateľ ☐ **zaplatil** ☐ **nezaplatil** daň z nehnuteľnosti za ☐ **byt** ☐ **rodinný dom**

☐ **nezaplatil** daň z nehnuteľnosti za ☐ **byt** ☐ **rodinný dom** z dôvodu oslobodenia od tejto povinnosti

Žiadateľ ☐ **zaplatil** ☐ **nezaplatil** poplatok za TKO v rodinnom dome.

V | dňa

podpis a pečiatka obce

**Upozornenie:** V prípade nedoplatkov spojených s úhradou nákladov preukáže sa žiadateľ uznaním dlhu a dohodou o splátkach.

**C.** ***Potvrdenie o zaplatení úhrady za sociálnu službu***

**Toto potvrdenie sa vydáva na účely posúdenia nároku na príspevok na bývanie.**

Meno | Priezvisko | Rodné číslo / 

**Adresa trvalého pobytu žiadateľa**

Ulica | číslo

PSČ | Obec

Zariadenie týmto potvrdzuje,

že uvedený žiadateľ ☐ **platí** ☐ **neplatí** úhrady za sociálne služby alebo úhrady za starostlivosť.

V | dňa

podpis a pečiatka zariadenia