

## 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 / spoločnosť 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. spoločnosti 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  má  nemá zaplatené úhrady za sociálne služby alebo úhrady za starostlivosť.

V  dňa

\_\_\_\_\_ podpis a pečiatka zariadenia

