

Žiadosť

o poskytnutie finančného príspevku na bývanie pre všeobecných lekárov

podľa Všeobecne záväzného nariadenia TTSK č. 73/2021 o poskytovaní finančného príspevku na bývanie pre špecifické skupiny osôb z rozpočtu Trnavského samosprávneho kraja

1. ÚDAJE O ŽIADATEĽOVI			
Osobné údaje:			
Meno a priezvisko:			
Titul pred menom:		Titul za menom:	
Dátum narodenia:			
Adresa trvalého pobytu:			
Ulica:			
Súpisné číslo:		PSČ:	
Obec:			
Kontaktné informácie:			
Telefónne číslo:			
E-mailová adresa:			
Bankové spojenie:			
IBAN:			
Identifikácia lekára:			
Číslo licencie *:			

2. ÚDAJE O ZAMESTNÁVATEĽOVI **			
Údaje o subjekte:			
Názov poskytovateľa ZS:			
IČO:		DIČ:	
Adresa subjektu:			
Ulica:			
Súpisné číslo:		PSČ:	
Obec:			

Kontaktné informácie:	
Telefónne číslo:	
E-mailová adresa:	
Údaje o pracovnom pomere:	
Dátum uzavretia PP:	

3. INFORMÁCIE O POSKYTNUTEJ DOTÁCII	
Názov prijímateľa dotácie:	
Číslo zmluvy o poskytnutí dotácie:	

4. PREDMET ŽIADOSTI	
Žiadateľ si bude uplatňovať príspevok na bývanie na úhradu nákladov spojených s bývaním v:	
<input type="checkbox"/> vlastnej nehnuteľnosti <input type="checkbox"/> nehnuteľnosti vo vlastníctve tretej osoby, ku ktorej má užívací vzťah na základe zmluvy o nájme, zmluvy o podnájme alebo inej zmluvy oprávňujúcej ho na užívanie nehnuteľnosti za účelom bývania	
Žiadateľ si bude uplatňovať príspevok na bývanie na úhradu:	
<input type="checkbox"/> nájomného <input type="checkbox"/> plnení poskytovaných v súvislosti s užívaním nehnuteľnosti (napr. energie, vodné, stočné, odvoz smetí, úhrada do fondu do fondu prevádzky, údržby a opráv, a.i.) <input type="checkbox"/> splátku úveru na kúpu nehnuteľnosti	
Stručné odôvodnenie žiadosti:	

5. VYHLÁSENIA ŽIADATEĽA

- Súhlasím so spracovaním osobných údajov v zmysle zákona č.18/2018 Z.z. a súčasne vyhlasujem, že som sa oboznámil s informáciami o spracúvaní osobných údajov uvedeným na <https://www.trnava-vuc.sk/sk/ochrana-osobnych-udajov>
- Čestne vyhlasujem, že nemám právoplatne uložený trest zákazu prijímať dotácie alebo subvencie alebo trest zákazu prijímať pomoc a podporu poskytovanú z fondov Európskej únie.
- Čestne vyhlasujem, že všetky uvedené údaje v žiadosti a v jej prílohách sú pravdivé, úplné a správne.

Dátum podania žiadosti:	
Podpis žiadateľa:	

6. PRÍLOHY

- Potvrdenie o uzatvorení pracovného pomeru so zamestnávateľom , ktorým je školiace pracovisko
- Licencia vydaná Slovenskou lekárskou komorou na výkon zdravotníckeho povolania v povolani lekárs s odborným zameraním všeobecné lekársstvo alebo s odborným zameraním všeobecné lekársstvo pre deti a dorast
- Licencia vydaná Slovenskou lekárskou komorou k činnosti odborného zástupcu v povolani lekárs s odborným zameraním všeobecné lekársstvo alebo s odborným zameraním všeobecné lekársstvo pre deti a dorast
- List vlastníctva preukazujúci vlastnícke právo k nehnuteľnosti
- Zmluva o nájme, zmluva o podnájme alebo iná zmluva oprávňujúca žiadateľa na užívanie nehnuteľnosti

* vyplňa sa len v prípade, že je žiadateľom všeobecný lekár podľa Článku 5 ods. 1 písm. a) bod ii a bod iii podľa Všeobecne záväzného nariadenia TTSK č. 73/2021 o poskytovaní finančného príspevku na bývanie pre špecifické skupiny osôb z rozpočtu Trnavského samosprávneho kraja

** vyplňa sa len v prípade, že je žiadateľom všeobecný lekár podľa Článku 5 ods. 1 písm. a) bod i a bod iii podľa Všeobecne záväzného nariadenia TTSK č. 73/2021 o poskytovaní finančného príspevku na bývanie pre špecifické skupiny osôb z rozpočtu Trnavského samosprávneho kraja