

4. SPOSOBNOSTI SAMOSTOJNEGA BIVANJA:

Oskrbovana stanovanja so namenjena polno poslovno sposobnim osebam, starejšim od 65 let, ki jim zdravstvene, ekonomske in psihofizične sposobnosti omogočajo, da z redno organizirano pomočjo v oskrbovanem stanovanju ohranijo samostojnost in sposobnost samostojnega bivanja. **Oskrbovana stanovanja niso namenjena osebam, ki potrebujejo polno domsko oziroma institucionalno oskrbo.**

Prosilec in morebitni drug uporabnik stanovanja potrebuje občasno pomoč: DA NE

(Opomba: Zdravniško mnenje o tem, da ste sposobni samostojnega bivanja, izda vaš osebni zdravnik na predpisanem obrazcu. Vlogi je potrebno priložiti zdravniško mnenje za prosilca in morebitnega uporabnika stanovanja navedenega v tej vlogi.)

5. OPIS STANOVANJSKIH RAZMER:

Stanovanje ali stanovanjska hiša v kateri živim ima arhitekturne ovire: DA NE

Arhitekturne ovire so specifične in različne – odvisne od zdravstvenega stanja, gibalnih sposobnosti oziroma različnih vrst oviranosti. **Na kratko opišite vaše razmere:**

6. ODDALJENOST SEDANJEGA BIVALIŠČA OD:

- a. zdravstvenega doma _____ km
- b. lekarne _____ km
- c. trgovine _____ km
- d. banke _____ km
- e. pošte _____ km
- f. avtobusne postaje _____ km

7. DOHODKOVNI CENZUS:

Prosilec ali zakonski/zunajzakonski partner oziroma druga oseba – uporabnik, morajo imeti sposobnost plačevanja najemnine in ostalih stroškov, ki so vezani na najem oskrbovanega stanovanja ter morajo dosegati naslednje dohodkovne kriterije:

Število članov gospodinjstva	Meja neto dohodka gospodinjstva /mesec
1-člansko	nad 900,00EUR
2-člansko	nad 1.035,00 EUR

IZJAVLJAM, DA S SVOJIMI DOHODKI DOSEGAM NAJMANJ 70% DOHODKOVNEGA CENZUSA IN BOM ZAGOTOVIL (ustrezno obkroži):

- Doplačilo druge osebe (izjava poroka z ustreznimi dokazili)
- Druge oblike zavarovanja skladno s pogoji razpisa

8. PLAČILO VARŠČINE

Varščina so denarna sredstva, ki so ob izselitvi najemnika lahko uporabijo za poravnavo obveznosti najemnika iz najemne pogodbe. Najemnik mora plačati varščino, ki znaša 30,00 EUR / m² korigirane stanovanjske površine pred podpisom najemne pogodbe. Varščina se neobrestovana vrne ali poročuna ob prenehanju najemnega razmerja.

9. PLAČILO ZNESKA ZA RESNOST VLOGE:

Prosilci morajo vlogi priložiti potrdilo o plačilu zneska za »resnost vloge« v višini 100,00 EUR na transakcijski račun Spektra št. SI56 6100 0000 4263 303, odprtem pri DH s sklicem SI 00 23101-šifra stanovanja iz objave. Iz potrdila morata biti razvidna ime in priimek nosilca vloge. Prijave prosilcev, ki ne bodo vplačali zahtevanega zneska, ne bodo upoštevane. Vplačani znesek se izbranemu najemniku všteje kot del varščine, neizbranim prosilcem, pa se vrne najkasneje v osmih delovnih dneh po izvedenem izboru najemnikov za posamezna stanovanja po tem razpisu.

V primeru, da ne bom izbran za najem stanovanja, ki se oddaja za prosto oblikovano najemnino mi vplačani znesek vrnite na račun št.: SI56 [][][][][] [][][][][] [][][][][] [][][][], ki je odprt pri banki _____

SPODAJ PODPISANI PROSILEC OZIROMA UPORABNIK OSKRBOVANEGA STANOVANJA S PODPISOM NA TEJ VLOGI IZJAVLJAM, DA:

- sem seznanjen z vsemi pogoji oddaje oskrbovanih stanovanj v najem v lasti družbe Spekter d.o.o. ter se z njimi strinjam in jih v celoti sprejemam;
- so vsi podatki, ki jih v prijavi navajam, resnični in ažurni;
- bom na poziv družbe Spekter d.o.o. svojo prijavo dopolnil s potrdili, ki jih bo le-ta zahtevala in so potrebna v postopku dodelitve najemnega oskrbovanega stanovanja po razpisu;
- se zavedam in sem seznanjen, da je vsako krivo navajanje neresničnih podatkov v predloženi prijavi po pravu Republike Slovenije opredeljeno kot kaznivo dejanje;
- bom kot prosilec družbo Spekter sprotno pisno obveščal o vseh morebitnih spremembah podatkov, ki sem jih navedel v prijavi in priloženi dokumentaciji in
- nisem v osebnem stečaju.

Strinjam se, da me o morebitni zahtevi za dopolnitev prijave Spekter d.o.o. obvesti po telefonu in/ali po elektronski pošti, ki sem ju navedel v tej vlogi.

Prosilec: _____ Podpis: _____
(ime in priimek)

Uporabnik: _____ Podpis: _____
(ime in priimek)

VLOGI PRILAGAM NASLEDNJE OBVEZNE PRILOGE (obkrožite):

- a. Izpolnjen in podpisan obrazec vloge;
- b. Potrdilo o državljanstvu (kopija osebne izkaznice ali potnega lista);
- c. Potrdilo o plačilu zneska v višini 100,00 EUR za resnost vloge;
- d. Kopija bančne kartice osebnega računa, iz katere je jasno razvidna številka računa na katerega bo družba vrnila vplačani znesek za resnost vloge;
- e. Mnenje osebnega zdravnika za prosilca za namen najema oskrbovanega stanovanja – predpisan obrazec Zdravniško mnenje. To mnenje mora nedvoumno izkazovati, da je oseba sposobna samostojnega bivanja oziroma ne potrebuje popolnega institucionalnega varstva v domu starejših;
- f. Dokazilo o zmožnosti plačevanja najemnine in drugih stroškov, ki so vezani za najem, in sicer obvestilo ZPIZ-a o nakazilu zadnje pokojnine ter druga dokazila o stalnih dohodkih, če bo stanovanje uporabljala tudi druga oseba (uporabnik), tudi dokazilo o dohodkih za to osebo;
- g. Overjena izjava poroka s prilogami iz točke 2.1.4 razpisa;
- h. Dodatne priloge (če jih prilagate, jih navedite) ;

V _____, dne: _____

Podpis prosilca: _____

**Vlogo z vsemi zahtevanimi prilogami lahko oddate osebno v tajništvu družbe ali pošljete priporočeno po pošti na naslov:
SPEKTER d.o.o., Trg revolucije 7, 1420 TRBOVLJE s pripisom
»vloga za oskrbovano stanovanje«**

SOGLASJE ZA PRIDOBITEV IN OBDELAVO OSEBNIH PODATKOV:

Podatki o prosilcu:

Ime in priimek: _____,

EMŠO | |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|

Naslov stalnega bivališča : _____,

Pošta: _____.

Podatki o uporabniku:

Ime in priimek: _____,

EMŠO | |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|

Naslov stalnega bivališča : _____,

Pošta: _____.

S podpisom tega soglasja pooblašчам družbo Spekter d.o.o. Trbovlje za pridobivanje, vpogled, prepis ali kopiranje osebnih podatkov iz uradnih evidenc in zbirk osebnih podatkov pri vseh upravljalcih zbirk osebnih podatkov. Soglasje se nanaša na uporabo in obdelavo osebnih podatkov za potrebe ugotavljanja izpolnjevanja pogojev in odločanja v postopku oddaje v najem oskrbovanega stanovanja po Javnem razpisu za oddajo oskrbovanih stanovanj v večstanovanjski stavbi Vila Barbara v Trbovljah.

Družbi Spekter d.o.o. dovoljujem, da moje osebne podatke hrani do dokončnosti postopka v katerem so bili posredovani. Podatki iz vloge izbranega prosilca za sklenitev najemne pogodbe se hranijo in uporabijo za potrebe sklenitve najemne pogodbe. –Seznanjen sem s pravico do vpogleda, dopolnitve, popravka in izbrisa osebnih podatkov, ki se nanašajo name in na ožje družinske člane navedene na tej vlogi, v skladu z določbami ZVOP-2 in GDP. Vse osebne podatke navedene na tej vlogi sem upravljavcu osebnih podatkov posredoval prostovoljno.

V _____, dne: _____

Podpis prosilca: _____

Podpis uporabnika: _____