



## PRIJAVA ZA NAJEM OSKRBOVANEGA STANOVANJA NA SINGENSKI ULICI 3 V CELJU

**Opomba:** V besedilu uporabljeni izrazi, zapisani v moški slovnični obliki, so uporabljeni kot nevtralni za ženske in moške.

### 1. OSEBNI PODATKI:

Ime in priimek:

---

Dan, mesec in leto rojstva:

---

Telefonska številka:

---

E – poštni naslov:

---

Stalno prebivališče:

---

Naslov za vročanje/pošiljanje:

---

### 2. STATUS:

a) starostni upokojenec

b) invalidski upokojenec

c) zaposlen

d) drugo (navedite) : \_\_\_\_\_

**Opomba:** ustrezno obkrožite, podatek ni obvezen - zbiramo ga le za namen statistične obdelave in planiranja.

### 3. STANOVANJE BO Z MANO UPORABLJAL TUDI:

Opomba: Uporabnik stanovanja je lahko zakonski ali zunajzakonski partner prosilca ali oseba s statusom upokojenca, starejša od 60 let.

Ime in priimek:

---

Sorodstveno razmerje do prosilca:

---

Starost na dan izpolnitve prijave:

---

### 4. STANOVANJSKE RAZMERE

**Opomba:** Podatki v tej točki niso obvezni - zbiramo jih le za namen statistične obdelave in planiranja.

Živim v stanovanju / hiši, v kateri sem (navedite oz. obkrožite):

a) Lastnik oziroma solastnik v deležu \_\_\_\_\_ % stanovanja / stanovanjske hiše.

b) Najemnik za nedoločen čas v stanovanju, ki je v lasti fizične osebe / pravne osebe.

c) Najemnik za določen čas v stanovanju, ki je v lasti fizične osebe / pravne osebe.

d) Najemnik stanovanja v lasti Nepremičnin Celje d.o.o.

e) Drugo (navedite): \_\_\_\_\_



## 4.1 V STANOVANJU / HIŠI ŽIVIM:

- a) sam
- b) z zakonskim ali zunajzakonskim partnerjem
- c) z otroki
- d) drugo (navedite): \_\_\_\_\_

## 5. ALI JE UPORABA HIŠE / STANOVANJA, V KATEREM BIVATE, ARHITEKTURNO OVIRANA?

(obkrožite)      Da                      Ne

Arhitekturne ovire so za posameznika specifične in različne, odvisne od njegovega zdravstvenega stanja oziroma gibalne zmožnosti. Kratko opišite svoj primer:

---

---

---

---

## 6. ODDALJENOST OD STANOVANJA / HIŠE, KJER ŽIVIM:

- a) zdravstveni dom \_\_\_\_\_ km
- b) trgovina \_\_\_\_\_ km
- c) lekarna \_\_\_\_\_ km
- d) pošta \_\_\_\_\_ km
- e) banka \_\_\_\_\_ km
- f) avtobusna postaja \_\_\_\_\_ km

## 7. MOJE PSIHOFIZIČNO STANJE JE TAKŠNO, DA MI Z REDNO, ORGANIZIRANO POMOČJO DRUGEGA IN Z ZAGOTOVLJENIM ZDRAVSTVENIM VARSTVOM OMOGOČA SAMOSTOJNO BIVANJE V STANOVANJU, TAKO DA NE POTREBUJEM POPOLNEGA INSTITUCIONALNEGA VARSTVA V ZAVODU OZ. DOMU STAREJŠIH.

(obkrožite):      Da                      Ne

**Opomba:** Zdravniško mnenje o tem, da (ni)ste sposobni samostojnega bivanja v stanovanju, izda vaš osebni oz. izbrani zdravnik na obrazcu, ki je priložen prijavi.

## 8. DOHODKI PROSILCA / UPORABNIKA:

- a) pokojnina prosilca \_\_\_\_\_
- b) pokojnina uporabnika: \_\_\_\_\_

### 8.1. Drugi stalni dohodki (navedite vrsto in višino):

- a) prosilca \_\_\_\_\_
- b) uporabnika: \_\_\_\_\_

**Opomba:** Priložite dokazilo o nakazilu zadnje pokojnine oziroma dokazilo o drugih stalnih dohodkih.



## 9. DOHODKOVNI CENZUS

V tabeli so navedeni najnižji zneski dohodkov (dohodkovni cenzus) na gospodinjstvo, ki najemniku omogoča poleg zadovoljevanja osnovnih življenjskih potreb tudi plačevanje najemnine in ostalih stroškov, ki so vezani na bivanje v oskrbovanem stanovanju. Najmanjši skupni mesečni dohodek na gospodinjstvo, ki je pogoj za najem:

Velikost stanovanja	1-člansko gospodinjstvo	2-člansko gospodinjstvo
Stanovanje od 45 do 51 m <sup>2</sup>	Najmanj 918 EUR	Najmanj 1.068 EUR
Stanovanje 61 do 62 m <sup>2</sup>	Najmanj 1.008 EUR	Najmanj 1.161 EUR

V površini stanovanja je upoštevana 1/2 površine parkirnega mesta ( 6,25 m<sup>2</sup>).

### 9.1 S SVOJIMI DOHODKI DOSEGAM NAJMANJ 70 % DOHODKOVNEGA CENZUSA IN BOM ZAGOTOVIL (ustrezno obkrožite):

- a) Doplačilo druge osebe (poroštvena izjava, poroštvena pogodba)
- b) Druge oblike zavarovanja (varščina, depozit )

## 10. PLAČILO AKONTACIJE - VARŠČINE

Najemnik stanovanja je pred izročitvijo ključev dolžan poravnati varščino v višini 3 najemnin. Vplačana sredstva varščine se porabijo za financiranje ureditve stanovanja ob izselitvi v primeru, če najemnik stanovanja ne uredi v skladu z veljavnimi normativi za vzdrževanje stanovanj in za poravnavo drugih neporavnanih obveznosti najemnika. Če najemnik vrne lastniku urejeno stanovanje v skladu z veljavnimi normativi za vzdrževanje stanovanj, se vplačana varščina vrne.

### Možnost plačila varščine (obkrožite svojo izbiro):

- a) 100% plačilo celotnega zneska v roku 15 dni od prejema odločbe o dodelitvi oskrbovanega stanovanja v najem.
- b) 25% polog v roku 15 dni od prejema odločbe, preostalo v \_\_\_\_\_ mesečnih obrokih.

## 11. SKLENITEV DOGOVORA O UPORABI E-OSKRBE (Klic v sili)

Najemnik ob podpisu najemne pogodbe sklene pisni dogovor za E-oskrbo (klic v sili) s ponudnikom storitve.

## 12. VELIKOST STANOVANJA, KI GA ŽELITE NAJETI:

1. V spodnji tabeli v koloni **Prva želja** označite z **X** stanovanje, za katerega se prijavljate in ga želite prednostno.



2. V koloni **Še sprejemljivo** označite z **X** stanovanje, ki bi ga sprejeli v primeru, da stanovanje, ki ste ga označili kot prednostno, ni več na voljo.

**Opomba:** Za stanovanja, ki ne bodo označena z X, se ne prijavljate in vaše prijave za ta stanovanja ne bomo upoštevali.

Velikost stanovanj	Predvidena mesečna najemnina*	Prva želja (označite z X)	Še sprejemljivo (označite z X)
Stanovanje od 45 do 51 m <sup>2</sup>	273-283 EUR		
Stanovanje 61 do 62 m <sup>2</sup>	336-357 EUR		

\*V najemnini niso zajeti stroški, ki jih bodo po dejanski porabi zaračunali dobavitelji in izvajalci za porabljeno energijo in vodo, RTV-prispevek, nadalje skupni obratovalni stroški hiše, stroški storitev osnovne in socialne oskrbe ter stroški za celodnevno telefonsko nujno pomoč (klic v sili) in morebitni drugi stroški v zvezi z uporabo stanovanja. Med trajanjem najemnega razmerja se najemnina lahko spremeni na podlagi zakonskih in podzakonskih predpisov in sklepov organov upravljanja lastnika stanovanja. Dejanski stroški, ki jih bo plačeval najemnik, so lahko drugačni zaradi spremembe cen dobaviteljev ali porabljene količine energentov in storitev. Vsako stanovanje je opremljeno z merilci za porabo električne energije, vode in ogrevanja. V površini stanovanja je upoštevana 1/2 površine parkirnega mesta ( 6,25 m<sup>2</sup>)

### 13. MOREBITNE DRUGE ŽELJE (navedite):

---

---

---

### 14. NAVEDITE, ZAKAJ STE SE ODLOČILI ZA NAJEM OSKRBOVANEGA STANOVANJA:

**Opomba:** izpolnitev ni obvezna.

---

---

---

### 15. IZJAVA PROSILCA

S podpisom na tej prijavi izrecno privolim, da se moji osebni podatki uporabljajo v postopku dodelitve in najema oskrbovanega stanovanja v lasti podjetja Nepremičnine Celje d.o.o. pod pogojem, da bo navedeni lastnik te osebne podatke uporabljala v skladu z veljavno zakonodajo na področju varovanja osebnih podatkov. Obseg obdelave podatkov se lahko preveri pri družbi Nepremičnine Celje d.o.o. Strinjam se, da me o morebitni zahtevi za dopolnitev prijave Nepremičnine Celje d.o.o. obvesti po telefonu in/ali po elektronski pošti in da se takšna obvestila štejejo kot osebna vročitev obvestila za dopolnitev prijave. S podpisom te izjave izjavljam, da nisem v postopku osebnega stečaja. Z lastnoročnim podpisom jamčim za pravilnost navedenih podatkov v vlogi.

Podpis:

\_\_\_\_\_ v Celju, dne \_\_\_\_\_



## 16. IZJAVA UPORABNIKA

S podpisom na tej izjavi izrecno privolim, da se vsi osebni podatki navedeni v tej prijavi obdelujejo za namen – uporabe stanovanja v lasti podjetja Nepremičnine Celje d.o.o. oziroma Nepremičninskega sklada pokojninskega in invalidskega zavarovanja d.o.o. in urejanja vseh razmerij v zvezi z najemno pogodbo. Obseg obdelave osebnih podatkov se lahko preveri pri družbi Nepremičnine Celje d.o.o. Z lastnoročnim podpisom jamčim za pravilnost navedenih podatkov v vlogi.

Podpis uporabnika:

\_\_\_\_\_ v Celju, dne \_\_\_\_\_

### OBVEZNE PRILOGE:

1. Potrdilo o državljanstvu ali kopijo veljavnega osebnega dokumenta (osebna izkaznica, potni list ali voziško dovoljenje) z napisom čez fotokopiran dokument, da je »kopija«, na katerega se lastnoročno podpiše prosilec in navede namen: »za prijavo na razpis za najem oskrbovanega stanovanja«.
2. Potrdilo Upravne enote o stalnem prebivališču za prosilca.
3. Dokazila o zmožnosti plačevanja najemnine in drugih stroškov, ki so vezani na najem, in sicer obvestilo ZPIZ-a o nakazilu zadnje pokojnine ter druga dokazila o stalnih dohodkih, če bo stanovanje uporabljala tudi druga oseba (souporabnik), tudi dokazilo o stalnih dohodkih za to osebo.
4. Mnenje osebnega zdravnika za prosilca za namen najema oskrbovanega stanovanja. To mnenje mora nedvoumno izkazovati, da je oseba sposobna samostojnega bivanja oziroma ne potrebuje popolnega institucionalnega varstva v zavodu oz. domu starejših (obrazec je priložen dokumentaciji).
5. Če bo stanovanje uporabljal tudi uporabnik, dokazilo o zakonski / zunajzakonski zvezi oziroma dokazilo o statusu upokojenca.

Dodatne priloge (če jih prilagate, jih navedite):

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**Prijavo z vsemi zahtevanimi prilogami pošljite priporočeno po pošti na naslov: Nepremičnine Celje d.o.o., Miklošičeva ulica 1, 3000 Celje ali osebno v sprejemno pisarno v času uradnih ur: ponedeljek, sreda in petek med 8. in 11. uro in ob sredah med 15. in 17. uro.**