|  |  |
| --- | --- |
| Iesniedzēja vārds, uzvārds: |       |
| Personas kods: |       |
| *Adrese:* |       |
| *Tālrunis:*  |       |
| *Elektroniskā pasta adrese:*  |       |

**IESNIEGUMS**

*mājsaimniecības reģistrācijai zemas īres dzīvojamo māju dzīvokļu reģistrā*

**Ventspils valstspilsētas pašvaldībai**

Jūras iela 36, Ventspils

ires.nami@ventspils.lv

Lūdzu reģistrēt manu mājsaimniecību Ventspils valstspilsētas pašvaldības zemas īres dzīvokļu reģistrā (turpmāk – Reģistrs):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [1] | Vēlos īrēt dzīvokli ar: | Apliecinu, ka mājsaimniecības kopējie **mēneša bruto** vidējie, ar iedzīvotāju ienākuma nodokli apliekamie, ienākumi iepriekšējā taksācijas gadā, atbilst šāda apmēram: |
| [1.1] | 1 istabu |[ ]  No 672,40 EUR līdz 1681,00 EUR  |[ ]
| [1.1] | 2 istabām |[ ]  No 1158,40 EUR līdz 2896,00 EUR |[ ]
| [1.1] | 3 istabām |[ ]  No 1773,20 EUR līdz 4433,00 EUR  |[ ]
| [2] | Vēlos īrēt dzīvokli, kas pielāgots personām ar kustību grūtībām: |[ ]
| [3] | **Lūdzu reģistrēt mājsaimniecību reģistra prioritārā grupā** un apliecinu, ka mana mājsaimniecība atbilst šādam prioritāras grupas nosacījumam: |
| [3.1] | Mājsaimniecība, kurā dzīvo un kuras apgādībā ir bērns ar invaliditāti vecumā līdz 18 gadiem (arī aizbildnībā esošs vai audžuģimenē ievietots bērns) vai līdz 24 gadu vecumam, kurš iegūst vispārējo, profesionālo vai augstāko izglītību; |[ ]
| [3.2] | Mājsaimniecība, kurā ir persona ar 1. grupas invaliditāti; |[ ]
| [3.3] | Mājsaimniecība, ar vismaz diviem bērniem (tai skaitā aizbildnībā esoši vai audžuģimenē ievietoti bērni) vecumā līdz 18 gadiem vai līdz 24 gadu vecumam, ja bērns iegūst vispārējo, profesionālo vai augstāko izglītību, kā arī mājsaimniecība ar vienu bērnu, ja mājsaimniecībā ir persona, kurai ir iestājusies grūtniecība, vai mājsaimniecība bez bērniem, ja mājsaimniecībā ir persona, kurai ir iestājusies dvīņu vai vairāku bērnu grūtniecība, ar nosacījumu, ka nevienai no mājsaimniecībā esošajām personām Pašvaldības administratīvajā teritorijā nepieder cita dzīvošanai derīga dzīvojamā telpa vai dzīvojamā māja; |[ ]
| [3.4] | Mājsaimniecība, kurā ir kvalificēts speciālists, kas nodarbināts kādā no Pašvaldības attīstības programmā noteiktiem rīcības virzieniem, kas uzskaitīti Pašvaldības saistošajos noteikumos par kārtību, kādā Pašvaldībā tiek sniegta pašvaldības palīdzība kvalificētiem speciālistiem nodrošināšanai ar dzīvojamo telpu, ar nosacījumu, ka nevienai no mājsaimniecībā esošajām personām Pašvaldības administratīvajā teritorijā nepieder cita dzīvošanai derīga dzīvojamā telpa vai dzīvojamā māja; |[ ]
| [4] | Apliecinu, ka nevienai no mājsaimniecībā esošajām personām Pašvaldības administratīvajā teritorijā nepieder cita dzīvošanai derīga dzīvojamā telpa vai dzīvojamā māja *(ja atbilst 3.3 vai 3.4. punktiem)* |[ ]
| [5] | **Lūdzu reģistrēt mājsaimniecību reģistra vispārīgā grupā**, jo mājsaimniecība neatbilst reģistra prioritārās grupas nosacījumiem: |[ ]
| [6] | Manā mājsaimniecībā ir šādas personas: |
| *Vārds, uzvārds* | *Personas kods* | *Dzimšanas datums* |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
| [7] | Apliecinu, ka visa sniegtā informācija ir patiesa. |[ ]

**PIELIKUMĀ:**

|  |
| --- |
| *Dokumenta nosaukums* |
|[ ]  Valsts ieņēmumu dienesta vai līdzvērtīgas ārvalstu nodokļu administrācijas izziņa(-as) par ar iedzīvotāju ienākuma nodokli apliekamajiem mēneša bruto vidējiem ienākumiem iepriekšējā taksācijas gadā;*(par katru personu, kas mājsaimniecības ietvaros gūst ieņēmumus)* |
|[ ]  Izziņa no darba devēja par kvalificētā speciālista darba tiesiskajām attiecībām; |
|[ ]  Izziņa no izglītības iestādes; |
|[ ]  Invaliditātes apliecība; |
|[ ]  Izraksts no stacionārā vai ambulatorā pacienta medicīniskās kartes, kas apliecina grūtniecības faktu; |
|[ ]  Bāriņtiesas lēmuma kopiju par aizbildnības nodibināšanu vai bērna ievietošanu audžuģimenē |
|[ ]  Cits:       |
| *Parakstot šo iesniegumu, apliecinu, ka pielikumā iesniegto dokumentu atvasinājumu kopums ir pareizs un atbilst oriģinālam.* |

**PARAKSTI:**

|  |
| --- |
| *Mājsaimniecības* ***visu*** *pilngadīgo personu paraksti:* |
| *Vārds, Uzvārds:* |  | *Paraksts\*:* |
|       |  |       |
|       |  |       |
|       |  |       |
|       |  |       |
|       |  |       |
|       |  |       |

|  |
| --- |
|       |
| *Datums\** |

*\* Sadaļas Paraksts un Datums neaizpilda, ja dokuments parakstīts ar drošu elektronisko parakstu.*

|  |
| --- |
| *AIZPILDA VENTSPILS VALSTSPILSĒTAS PAŠVALDĪBA***SAŅEMTS:** |