

Čestné prohlášení o splnění podmínek veřejného příslibu statutárního města Zlína, žádost o poskytnutí plnění

(formulář pro uplatnění nároku na jednorázové peněžní plnění podle Podmínek veřejného příslibu
statutárního města Zlína za přihlášení se k trvalému pobytu ve Zlíně)

I. Údaje o žadateli (oprávněné osobě)

Jméno a příjmení:

Rodné číslo / datum narození:

Státní občanství:

Adresa místa trvalého pobytu ve městě Zlíně:

▪ Ulice, číslo popisné/orientační:

▪ PSČ, obec (město Zlín, část obce):

Kontaktní e-mail:

(Upozornění: Čestné prohlášení musí obsahovat správný kontaktní e-mail Oprávněné osoby, neboť v případě výzvy k odstranění nedostatků Čestného prohlášení k tomu bude Oprávněná osoba vyzývána pouze e-mailovou formou! Nebude-li možno Oprávněnou osobu kontaktovat e-mailem, a v důsledku toho nedojde k odstranění případných vad Čestného prohlášení, dojde k zániku nároku na poskytnutí plnění dle Veřejného příslibu!)

Bankovní spojení pro vyplacení plnění:

▪ Číslo účtu (včetně kódu banky):

▪ Název banky:

II. Prohlášení o splnění podmínek veřejného příslibu

Pro účely uplatnění nároku na jednorázové peněžní plnění ve výši 10 000 Kč podle Podmínek veřejného příslibu města Zlína

čestně prohlašuji, že:

- ke dni vyhlášení veřejného příslibu, tj. ke dni **6. 10. 2025**, jsem **nebyl(a) přihlášen(a) k trvalému pobytu ve městě Zlíně**, a
- ke dni **31. 12. 2025** jsem **byl(a) přihlášen(a) k trvalému pobytu ve městě Zlíně**,
- nejméně ke dni **1. 10. 2025** jsem **využíval(a) pro svou bytovou potřebu nemovitost nacházející se ve městě Zlíně**,
- po celou dobu **od přihlášení k trvalému pobytu ve městě Zlíně do okamžiku předložení tohoto čestného prohlášení** mám nepřetržitě **trvalý pobyt ve městě Zlíně**,
- ke dni podání tohoto čestného prohlášení **nemám vůči městu Zlíně žádný peněžitý dluh po splatnosti**,

- nejpozději ke dni vyhlášení veřejného příslibu, tj. ke dni **6. 10. 2025**, jsem **nabyl(a) zletilosti**.

Beru na vědomí a souhlasím s tím, že splnění výše uvedených podmínek bude ověřováno na základě mnou předložených dokladů a z příslušných informačních systémů veřejné správy.

III. Zproštění mlčenlivosti správce poplatků a pohledávek města Zlína

Tímto zprošťuji město Zlín, resp. jeho příslušné orgány a zaměstnance, povinnosti mlčenlivosti ohledně údajů o mých dluzích vůči městu Zlínu:

- při jejichž správě se postupuje v přenesené působnosti podle zákona č. 280/2009 Sb., daňový řád, ve znění pozdějších předpisů (zejména dluhy na místních poplatcích, pokutách a jiných peněžitých plněních),
- při jejichž správě se postupuje v rámci samostatné působnosti podle soukromoprávních předpisů (zejména dluhy ze smluvních vztahů uzavřených se statutárním městem Zlínem či dluhy vzniklé z důvodu nároku na náhradu škody způsobené městu Zlínu).

Toto zproštění mlčenlivosti uděluji výhradně za účelem posouzení splnění podmínek předmětného veřejného příslibu a uplatnění nároku na plnění podle Podmínek veřejného příslibu města Zlína a na dobu nezbytně nutnou k tomuto posouzení.

IV. Seznam přikládanych dokladů

K tomuto čestnému prohlášení přikládám následující doklady:

1. Doklady prokazující, že jsem ke dni 6. 10. 2025 nebyl(a) přihlášen(a) k trvalému pobytu ve městě Zlíně.
 2. Doklady prokazující, že v období od 7. 10. 2025 do 31. 12. 2025 jsem se přihlásil(a) k trvalému pobytu ve městě Zlíně.
 3. Doklady prokazující, že jsem nejméně ke dni 1. 10. 2025 využíval(a) pro svou bytovou potřebu nemovitost ve městě Zlíně.
-

V. Prohlášení o pravdivosti údajů a součinnost

Prohlašuji, že všechny údaje uvedené v tomto čestném prohlášení jsou pravdivé a že předložené doklady odpovídají skutečnosti.

Beru na vědomí, že uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů či nepředložení požadovaných dokladů může mít za následek, že mi nárok na plnění podle Podmínek veřejného příslibu města Zlína zanikne, popřípadě že již vyplacené plnění budu povinen/povinna vrátit, a může mít i další právní následky podle obecně závazných právních předpisů, včetně případné trestněprávní odpovědnosti.

Zavazuji se poskytnout městu Zlínu na jeho výzvu veškerou další potřebnou součinnost a doplnit či upřesnit předložené údaje a doklady, pokud to bude potřebné k posouzení splnění podmínek předmětného veřejného příslibu.

Prohlašuji, že jsem informoval fyzické osoby, jejichž osobní údaje jsou uvedeny v dokladech potvrzujících využívání bytové potřeby ve městě Zlíně, o předání jejich osobních údajů a účelu a rozsahu těchto údajů městu Zlínu pro účely poskytnutí plnění z předmětného veřejného příslibu.

Beru na vědomí, že město Zlín jako správce zpracovává v souvislosti s touto žádostí osobní údaje v souladu s čl. 6 bod 1. Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů). Zpracování osobních údajů pro účely poskytování plnění z předmětného veřejného příslibu je nezbytné pro splnění smlouvy, splnění právní povinnosti, která se na správce vztahuje, splnění úkolu prováděného ve veřejném zájmu

a pro účely oprávněných zájmů správce. Kontakty na pověřence pro ochranu osobních údajů, práva a povinnosti správce a subjektů osobních údajů a další informace ke zpracování osobních údajů jsou uvedeny na www.zlin.eu/gdpr.

Datum: Podpis žadatele:

(V případě zastoupení se k tomuto čestnému prohlášení přikládá originál nebo úředně ověřená kopie plné moci.)

Seznam příloh:

.....
.....
.....
.....
.....

(vyplňuje město Zlín)

Zaměstnanec města Zlína ověřil předložení originálu občanského průkazu žadatelem:

a) platného ke dni vyhlášení Veřejného příslibu:

číslo občanského průkazu:

datum vydání:

b) aktuálně platného:

číslo občanského průkazu:

datum vydání:

c) případně platného v mezidobí:

číslo občanského průkazu:

datum vydání:

Jiná skutečnost:

Jméno a příjmení zaměstnance:

Datum:

Podpis:

Vyjádření zaměstnance města Zlína posuzujícího splnění podmínek Veřejného příslibu:

1) Žadatel splnil podmínky Veřejného příslibu.

2) Žadatel nesplnil podmínky Veřejného příslibu, a to z důvodu:

.....
.....

Jméno a příjmení zaměstnance:

Datum:

Podpis: