

**BURMISTRZ MIASTA
ZAWIDOWA**

WNIOSEK O PRZYDZIAŁ LOKALU

NAZWISKO I IMIĘ

NR DOWODU OSOBISTEGO PESEL

NR TELEFONU

IMIONA RODZICÓW

ZAMELDOWANIE NA POBYT STAŁY NA TERENIE MIASTA ZAWIDOWA (rok)

ADRES ZAMIESZKANIA

ADRES POPRZEDNIEGO MIEJSCA ZAMIESZKANIA

I. OSOBY UBIEGAJĄCE SIĘ WRAZ Z WNIOSKODAWCĄ O PRZYDZIAŁ LOKALU:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia	Miejsce urodzenia	Miejsce stałego zameldowania	Adres poprzedniego miejsca zameldowania
1		wnioskodawca				
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

II. CHARAKTERYSTYKA OBECNYCH WARUNKÓW MIESZKANIOWYCH:

1. W jakim mieszkaniu obecnie Pan/Pani zamieszkują?

(proszę zakreślić odpowiednią kratkę krzyżykiem i odpowiedzieć na poniższe pytania)

- komunalne
- lokal wynajmowany na wolnym rynku: kto jest właścicielem?
- służbowe: nazwa zakładu pracy
- inne (podaj jakie?).....

2. Kto jest głównym najemcą lokalu

3. Całkowita powierzchnia mieszkania m²

4. Liczba pokoi - pow. każdego pokoju a/.....m² b/ m² c/.....m² d/ m²
 pow. kuchnim² pow. łazienki m²
5. Inne powierzchnie - jakie?
6. Usytuowanie mieszkania: parter, piętro
7. Zajmowane mieszkanie jest: samodzielne, wspólnie z
8. Ile lat zamieszkują Pan/Pani w tym mieszkaniu
9. Warunki bytowe i stan techniczny lokalu:
- w.c. w lokalu w.c. poza lokalem brak w.c.
- łazienka w lokalu łazienka poza lokalem brak łazienki
- pobór wody znajduje się: w lokalu w budynku na zewnątrz budynku brak wody,
- wyposażenie lokalu w instalacje: wodną elektryczną centralnego ogrzewania
- w lokalu występuje wilgoć i zagrzybienie

III. SYTUACJA RODZINNA:

- jestem osobą samotną
- wnioskodawcy są małżeństwem,
- faktycznie stale zamieszkuję z byłym małżonkiem (*załącznik: wyrok sądu orzekający rozwód*)
- jestem osobą samotnie wychowującą dzieci;
- liczba dzieci na utrzymaniu (poniżej 18 roku życia)
- jestem osobą z orzeczoną niepełnosprawnością narządów ruchu lub osobą która wymaga odpowiedniego pomieszczenia ze względu na chorobę
- (załącznik: orzeczenie lub zaświadczenie lekarskie potwierdzające niepełnosprawność lub chorobę)*
- członek mojej rodziny jest osobą z orzeczoną niepełnosprawnością narządów ruchu lub osobą wymagającą odpowiedniego pomieszczenia ze względu na chorobę
- (załącznik: orzeczenie lub zaświadczenie lekarskie potwierdzające niepełnosprawność lub chorobę)*

IV. PODSTAWA STARAŃ PRZYDZIAŁ LOKALU:

- występuje nadmierne zaludnienie w lokalu - liczba osób.....
- lokal nie nadaje się na stały pobyt ludzi (podaj dlaczego)
-
- (załącznik: opinia organu nadzoru budowlanego)*
- utrata tytułu prawnego na skutek wypowiedzenia umowy najmu (podać do kiedy)
- (załącznik: wypowiedzenie umowy najmu lokalu)*
- orzeczono eksmisję z lokalu
- (załącznik: prawomocny wyrok sądu)*
- jestem przewlekle chory/a, a mój stan zdrowia wymaga osobnego pomieszczenia lub większej liczby pokoi, a w zajmowanym lokalu nie można wydzielić odrębnego pomieszczenia
- (załącznik: orzeczenie lub zaświadczenie lekarskie potwierdzające wymóg osobnego pomieszczenia)*
- jestem osobą poruszającą się na wózku inwalidzkim, a zamieszkuję w lokalu mieszkalnym położonym na wyższej niż parter kondygnacji
- (załącznik: orzeczenie lub zaświadczenie lekarskie potwierdzające niepełnosprawność lub chorobę)*

zamieszkuję w lokalu bez w.c. lub łazienki do wyłącznego użytku lub bez centralnego ogrzewania,

jestem obłożnie i przewlekle chory/a, a mój stan zdrowia bezwzględnie wymaga spełnienia przez lokal bardzo dobrych warunków higieniczno – sanitarnych lub osobnego pomieszczenia lub większej liczby pokoi, a w zajmowanym lokalu nie można wydzielić odrębnego pomieszczenia

(załącznik: orzeczenie lub zaświadczenie lekarskie potwierdzające niepełnosprawność lub chorobę)

jestem wychowankiem placówki opiekuńczo – wychowawczej lub rodziny zastępczej

jestem osobą opuszczającą ośrodek wsparcia dla ofiar przemocy w rodzinie, dom dla samotnej matki

jestem osobą bezdomną, przebywającą w schronisku lub innym miejscu nie będącym lokalem mieszkalnym

jestem osobą opuszczającą zakład karny,

lokal uległ zniszczeniu w wyniku zdarzenia losowego /potwierdzenie zdarzenia/

lokal przeznaczony jest do wyburzenia lub remontu

(załącznik: decyzja organu nadzoru budowlanego)

VI. UZASADNIENIE (DODATKOWE WYJAŚNIENIA) :

.....

.....

.....

.....

UWAGA poniższe oświadczenia podpisują wszystkie pełnoletnie osoby objęte wnioskiem o przydział lokalu:

Uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego oświadczam, że:

- nie posiadam tytułu prawnego do zajmowania innego lokalu, budynku,
- nie została na moją rzecz ustanowiona jakakolwiek służebność osobista, użytkowanie lub dożywocie dotyczące nieruchomości mieszkalnej,
- nie jestem właścicielem, użytkownikiem, najemcą lub dzierżawcą jakiegokolwiek nieruchomości gruntowej zabudowanej budynkiem mieszkalnym lub nadającej się do zabudowy,

..... podpis podpis podpis
..... podpis podpis podpis

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i publikowanie danych osobowych zamieszczonych w złożonym wniosku o przydział lokalu, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

..... podpis podpis podpis
..... podpis podpis podpis

DEKLARACJA O DOCHODACH*

za okres ostatnich 3 miesięcy

1. Oświadczam, iż w w/w okresie **średni miesięczny dochód netto** mój oraz wszystkich osób pełnoletnich objętych wnioskiem o przydział lokalu wyniósł:

Lp.	Imię i Nazwisko	Miejsce pracy, nauki	miesięczna wysokość dochodu
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

Średni miesięczny dochód netto na 1 członka gospodarstwa domowego wyniósł: zł

2. Dodatkowe ewentualne wyjaśnienia o posiadanych źródłach, rodzajach i wysokości dochodów poszczególnych osób:

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

3. Załączniki
(dokumenty potwierdzające dochody wszystkich osób pełnoletnich objętych wnioskiem)

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

Uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem zgodność danych zamieszczonych we wniosku oraz deklaracji o dochodach

.....
data i podpis wnioskodawcy

OBJAŚNIENIA DO DEKLARACJI O DOCHODACH

* Za dochód uważa się wszelkie przychody wnioskodawcy i wszystkich osób zgłoszonych do wspólnego zamieszkiwania, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, pomniejszone o:

1. koszty uzyskania przychodów,
2. podatek dochodowy od osób fizycznych;
chorobowe, określonych w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych,
3. składki na ubezpieczenie emerytalne i rentowe oraz na ubezpieczenie
4. składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia;

Do dochodów nie wlicza się:

1. świadczenia pomocy materialnej dla uczniów,
2. dodatki dla sierot zupełnych,
3. jednorazowe zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka,
4. dodatki z tytułu urodzenia dziecka,
5. pomoc w zakresie dożywiania,
6. zasiłki pielęgnacyjne, zasiłki okresowe z pomocy społecznej,
7. dodatek mieszkaniowy
8. zapomogę pieniężną,
9. nagrody jubileuszowe wynikające ze stosunku pracy.
10. jednorazowe świadczenia pieniężne i wartości świadczeń w naturze z pomocy społecznej,

Do obliczenia dochodu gospodarstwa domowego bierze się pod uwagę **dochody wszystkich osób** ubiegających się o najem lokalu za **okres ostatnich 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku.**

Wysokość dochodu **musi być udokumentowana** np. przez pracodawcę, Zakład Ubezpieczeń Społecznych, Urząd Pracy, Urząd Skarbowy, Ośrodek Pomocy Społecznej, itp. W przypadku braku możliwości jego udokumentowania, dochód ustala się na podstawie oświadczenia wnioskodawcy.

(pieczęć zakładu pracy)

**ZASWIADCZENIE O WYSOKOŚCI OSIĄGANEGO WYNAGRODZENIA
W OKRESIE OSTATNICH 3 MIESIĘCY**

Niniejszym zaświadcza się, że:

Pan/Pani

zamieszkały/a

seria i nr dow.osob. wydany przez

PESEL

jest zatrudniony/a na czas określony/nieokreślony*

od dnia do dnia

na stanowisku

Przeciętne wynagrodzenie miesięczne z ostatnich 3-ech miesięcy wynosi:

I. BRUTTO.....

a/ koszty uzyskania przychodu.....

b/ podatek dochodowy.....

c/ składki na ubezpieczenie zdrowotne.....

II. NETTO /brutto - a,b,c / wynosi:

słownie

Wynagrodzenie powyższe:

- nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów
- jest obciążone kwotązł.

Wyżej wymieniony/a nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o zatrudnieniu ani w okresie próbnym.

Zakład nasz nie znajduje się w trakcie likwidacji bądź upadłości. Wystawca zaświadczenia ponosi

odpowiedzialność prawną w wypadku podania danych niezgodnych z prawdą. Zaświadczenie wypełnione

niewłaściwie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.

Miejscowość data

.....
Pieczęć funkcyjna i podpis pracodawcy
lub osoby przez nią upoważnionej

