

**W N I O S E K**  
**O P R Z Y D Z I A Ł L O K A L U**  
**Z M I E S Z K A N I O W E G O Z A S O B U G M I N Y**  
**CZĘŚĆ I.**

Rok złożenia pierwszego wniosku w ubieganiu się o przydział lokalu

--	--	--	--

**DANE WNIOSKODAWCY**

1. Imię

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Nazwisko


3. Miejsce zamieszkania od

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Miejscowość, kod pocztowy

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ulica

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nr domu

--	--	--

nr mieszkania

--	--	--

4. Zameldowanie na pobyt stały od

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Miejscowość, kod pocztowy

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ulica

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nr domu

--	--	--

nr mieszkania

--	--	--

5. Zameldowanie na pobyt czasowy od

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Miejscowość, kod pocztowy

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ulica

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nr domu

--	--	--

nr mieszkania

--	--	--

potwierdzenie zameldowania przez organ meldunkowy .....

*data, pieczęć i podpis*

**6.** Status rodzinny wnioskodawcy (zaznaczyć właściwe symbolem „X”)

- |                          |                           |
|--------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> | - osoba samotna           |
| <input type="checkbox"/> | - osoba samotna z dziećmi |
| <input type="checkbox"/> | - małżeństwo bezdzietne   |
| <input type="checkbox"/> | - małżeństwo z dziećmi    |
| <input type="checkbox"/> | - konkubinat              |
| <input type="checkbox"/> | - konkubinat z dziećmi    |

**7.** Faktyczny status obecnego miejsca zamieszkania wnioskodawcy (zaznaczyć właściwe symbolem „X”)

- |                          |                                      |
|--------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | - tytuł prawny do lokalu komunalnego |
| <input type="checkbox"/> | - w charakterze członka rodziny      |
| <input type="checkbox"/> | - jako sublokator                    |

## CZĘŚĆ II.

### DANE OSÓB WSPÓLNIE ZAMIESZKUJĄCYCH Z WNIOSKODAWCĄ

**1.** Osoby aktualnie zamieszkujące z wnioskodawcą

L.p.	Imię i Nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą	Adres stałego zameldowania
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

**2.** Inne Informacje podlegające ocenie punktowej, dotyczące osób wspólnie zamieszkujących z wnioskodawcą (np. choroby utrudniające wspólne zamieszkiwanie, niepełnosprawności, alkoholizm, choroby psychiczne, itp.)

.....

.....

.....

.....

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

**3.** Osoby ubiegające się wraz z wnioskodawcą o przydział lokalu, spośród wymienionych w pkt. 1

L.p.	Imię i Nazwisko	Źródło(a) uzyskania dochodu (1)	Kwota dochodu brutto (2)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

(1) Należy wymienić wszystkie, posiadane źródła dochodu (np. zatrudnienie, działalność gospodarcza, renty, emerytura, alimenty, stypendia, praca dorywcza, zasiłki, itp.)

(2) Należy wykazać łączną kwotę uzyskanego dochodu brutto po zsumowaniu wszystkich źródeł dochodu z ostatnich **3 miesięcy** poprzedzających datę złożenia wniosku.

łączny dochód

1 – miesięczny dochód przypadający na członka gospodarstwa domowego

☐ wypełnia urzędnik

### Część III.

#### DANE O ZAJMOWANYM LOKALU

**1.** Ilość izb mieszkalnych i powierzchnia każdej izby:

- Pokoje: I .....m<sup>2</sup>, II .....m<sup>2</sup>, III .....m<sup>2</sup>, IV.....m<sup>2</sup>, V.....m<sup>2</sup>, VI .....m<sup>2</sup>,

- łączna powierzchnia pokoi .....m<sup>2</sup>,
- Powierzchnia użytkowa całego lokalu ..... m<sup>2</sup>,
- Zagęszczenie (ilość metrów łącznej powierzchni pokoi przypadającej na 1 osobę zajmującą lokal) ..... m<sup>2</sup>

2. Czy zajmowany lokal stanowi samodzielne mieszkanie, czy też część mieszkania wspólnego .....

Do dyspozycji wnioskodawcy pozostaje .....

.....

3.

Czy lokal posiada:	TAK	NIE
Sieci wodociągową		
Ogrzewanie trwale związane z lokalem		
Łazienkę		
Instalację kanalizacyjną		
WC, które znajduje się poza budynkiem		
WC, które znajduje się poza lokalem		
WC, które jest wspólne		

4. Dodatkowa ocena stanu technicznego zajmowanego lokalu (np. zagrzybienie, wilgoć, uszkodzenia budynku, lokalu, itp.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Uzasadnienie złożenia wniosku

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## **Część IV.**

### **OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

Oświadczam, że ja i nikt inny z osób zgłoszonych do wspólnego zamieszkania nie posiada tytułu prawnego do innego lokalu mieszkalnego (własnego domu lub mieszkania).

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą. Przyjmuję do wiadomości, że podanie nieprawdziwych danych może spowodować utratę dotychczas nabytych w sprawie uprawnień oraz pociągnąć mnie do odpowiedzialności karnej w trybie art. 233 k.k.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przedstawionych danych osobowych dla potrzeb związanych ze złożonym wnioskiem, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, oraz na prowadzenie postępowania sprawdzającego przedstawione dane.

.....  
Data

.....  
Podpis wnioskodawcy

### **Załączniki do wniosku**

Celem potwierdzenia zawartych we wniosku informacji należy złożyć następujące załączniki:

- 1) potwierdzające wysokość uzyskanych dochodów
  - a) zaświadczenia o dochodach wystawione przez pracodawcę, zaświadczenia o wysokości świadczeń wypłacanych przez ZUS, PUP, OPS, itp.
  - b) kopię wyroku alimentacyjnego lub inne poświadczenie otrzymywania alimentów,
  - c) oświadczenie o uzyskiwaniu innych dochodów złożone na druku dostępnym w urzędzie (ul. Rynek 15, Referat spraw społecznych i obywatelskich, pok. 4)
- 2) potwierdzające choroby osób wspólnie zamieszkujących lokal z wnioskodawcą
  - a) aktualne zaświadczenia lekarskie (wystawione nie wcześniej niż 6 m-cy od daty złożenia wniosku), aktualne orzeczenia o niepełnosprawności.