

Załącznik nr 5
do uchwały Nr LXIV/486/23
Rady Miejskiej w Krośnie Odrzańskim
z dnia 15 września 2023r.

WNIOSEK
o przydział lokalu do remontu na koszt własny

Adres lokalu do remontu spośród umieszczonych na liście (możliwość wskazania 3 adresów)

Wybór nr 1.: Krosno Odrzańskie, ul.Nr budynku.....Nr lokalu.....

Wybór nr 2: Krosno Odrzańskie, ul.Nr budynku.....Nr lokalu.....

Wybór nr 3: Krosno Odrzańskie, ul.Nr budynku.....Nr lokalu.....

Uzasadnienie

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

1) adres zamieszkania jest adresem do przeprowadzenia wizji i doręczania korespondencji

1. Oświadczenie wnioskodawcy dotyczące osób ubiegających o przydział lokalu do remontu

Lp.	Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Pokrewieństwo	Adres stałego/czasowego zameldowania	Nr PESEL
1.			wnioskodawca		
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

Oświadczam, że wraz ze mną w lokalu przy ul., zameldowanych jest osób. W przypadku braku zameldowania lub zameldowania krótszego niż 5 lat oświadczam, że adres mojego ostatniego stałego/czasowego miejsca zameldowania to

2. Oświadczenie wnioskodawcy dotyczące tytułu prawnego do lokalu.

Oświadczam, że nie posiadam/posiadam* tytułu prawnego do innego lokalu lub budynku mieszkalnego. W przypadku posiadania - adres

3. Oświadczenie współmałżonka wnioskodawcy dotyczące tytułu prawnego do lokalu.

Oświadczam, że nie posiadam/posiadam* tytułu prawnego do innego lokalu lub budynku mieszkalnego. W przypadku posiadania - adres

4. Oświadczenie pełnoletnich pozostałych członków gospodarstwa domowego wnioskodawcy dotyczące tytułu prawnego do lokalu.

Oświadczam, że nie posiadam/posiadam* tytułu prawnego do innego lokalu lub budynku mieszkalnego. W przypadku posiadania - adres

* niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że informacje podane we wniosku są zgodne z prawdą i jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że podanie nieprawdziwych danych skutkować będzie odpowiedzialnością karną z art. 286 § 1 Kodeksu karnego stanowiącego: „Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

.....
data	podpis	podpis	podpisy pełnoletnich członków
	wnioskodawcy	współmałżonka	gospodarstwa domowego

WYPEŁNIA ZARZĄDCA/WŁAŚCICIEL W KTÓRYM ZAMIESZKUJE WNIOSKODAWCA
Opis i stan techniczny lokalu zajmowanego przez wnioskodawcę.

1. Lokal przy ul. jest zajmowany na podstawie umowy najmu, bez tytułu prawnego, inny*

2. Najemcą/Właścicielem przedmiotowego lokalu jest/był(a).....

3. Lokal jest samodzielny/ niesamodzielny*

4. Lokal mieszkalny położony jest na parterze/piętrze* (określić kondygnację)..... i jest wyposażony w następujące instalacje: wodną, kanalizacyjną, gazową, centralnego ogrzewania (właściwe podkreślić).

5. Powierzchnia poszczególnych pomieszczeń: I p m², II p m², III p m², IV p m², V p m², kuchnia m², łazienka m², W.C. m², p.pok m², inne

Powierzchnia mieszkalna

Powierzchnia użytkowa.....

6. Uwagi dotyczące użytkowania lokalu

Dewastacja tak nieZakłócanie porządku tak nie

7. Występują/nie występują* zaległości w wysokości

- ugoda na spłatę zadłużenia tak nie

*niepotrzebne skreślić

.....
data, pieczętka i podpis zarządcy budynku
/właściciela potwierdzającego powyższe dane

* niepotrzebne skreślić

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

DEKLARACJA O DOCHODACH

Oświadczam, że moje i niżej wymienionych członków mojego gospodarstwa domowego wyniosły w roku kalendarzowym poprzedzającym rok złożenia wniosku :

Lp.	Źródło dochodu/ miejsce pracy	Wysokość dochodu
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
Razem dochody gospodarstwa domowego		

Średni miesięczny dochód na 1 członka gospodarstwa domowego w roku kalendarzowym poprzedzającym rok złożenia wniosku wynosi.....złotych.

1. Za dochód uważa się wszelkie przychody bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania przez wnioskodawcę i członków rodziny zgłoszonych do wspólnego zamieszkania w lokalu, po odliczeniu kosztów ich uzyskania, składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe oraz na ubezpieczenie chorobowe określone w przepisach o ubezpieczeniu społecznym, chyba że zostały już zaliczone do kosztów uzyskania przychodów. Osoby rozliczające się w Urzędzie Skarbowym zobowiązane są do złożenia rocznego zaświadczenia o dochodach za rok poprzedzający złożenie formularza.

2. Jeżeli źródło dochodu nie wynika ze stosunku pracy, należy dołączyć odpowiednie zaświadczenia:

a) w przypadku pobierania zasiłku dla osób bezrobotnych - zaświadczenie z Urzędu Pracy lub kserokopię wydanej przez ten organ decyzji o przyznaniu lub odmowie świadczeń z tego tytułu,

b) w przypadku pobierania świadczeń wypłacanych na podstawie decyzji Burmistrza Krosna Odrzańskiego - kserokopię wydanej decyzji,

c) w przypadku otrzymywania alimentów - wyrok Sądu lub decyzja Ośrodka Pomocy Społecznej

3. W przypadku osób rozwiedzionych należy dołączyć kserokopię wyroku rozwodowego lub separacji małżeńskiej

.....
data, czytelny podpis Wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Miasto Krosno Odrzańskie w celu zbadania uprawnień do najmu lokalu mieszkalnego.

.....
data	podpis	podpis	podpisy pełnoletnich
domowego	wnioskodawcy	współmałżonka	członków gospodarstwa

Przyjmuję do wiadomości, że dotyczące mnie dane osobowe zawarte w dobrowolnie złożonym przez mnie wniosku będą przetwarzane zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014r. , poz. 1182 z późn. zm.).

Przyjmuję również do wiadomości, iż w przypadku konieczności wykorzystania na moją korzyść zaświadczeń wydanych przez odpowiednie organy lub instytucje, nie dotyczących mojej osoby, zobowiązany(a) jestem do dostarczenia wraz z zaświadczeniem pisemnej zgody osoby, której dotyczy przedmiotowe zaświadczenie, na przetwarzanie danych dotyczących tej osoby.

Oświadczam jednocześnie, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- administratorem tak zebranych danych osobowych jest Burmistrz Krosna Odrzańskiego.
- moje dane będą przetwarzane w celu zbadania uprawnień do najmu lokalu

Podanie danych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku. Mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania wraz z prawem do kontroli przetwarzania danych zawartych w zbiorze zgodnie z art. 32 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014r. , poz. 1182 z późn. zm.).

.....
(imię i nazwisko współmałżonka, nr PESEL)	(imię i nazwisko wnioskodawcy, nr PESEL)

(data i podpis)	(data i podpis)
-----------------	-----------------

.....
.....

(imię i nazwisko , nr PESEL) pełnoletnich członków gospodarstwa domowego

.....

(data i podpisy)