Załącznik Nr 1

do Uchwały nr XXX/247/16

Rady Miejskiej w Krośnie Odrzańskim

z dnia 21 grudnia 2016 r.

**WNIOSEK O PRZYDZIAŁ LOKALU MIESZKALNEGO**

**DOCELOWEGO****/ SOCJALNEGO**1

1. **Dane identyfikacyjne wnioskodawcy**
2. Nazwisko i imię wnioskodawcy……………………………………………………………….
3. Numer telefonu …………………………………………………………………………………
4. Numer i seria dowodu osobistego……………………………………………………………
5. PESEL…………………………………………………………………………………………...
6. Data urodzenia ……..……………………………………………………………………….....
7. Stan cywilny……………………………………………………………………………………..
8. Data zawarcia związku małżeńskiego………………………………………………………..
9. Miejsce zamieszkania wnioskodawcy na terenie Gminy Krosno Odrzańskie ……………………………................................................................................................
10. Data zamieszkania na terenie Gminy Krosno Odrzańskie ……………………………………………………………………………………………………
11. Miejsce zameldowania na pobyt stały………………………………………………………..
12. Data zameldowania na pobyt stały w Krośnie Odrzańskim ………………………….………………………………………………………………………...

12. Zbycie lub rezygnacja z posiadanego wcześniej tytułu prawnego do lokalu położonego na terenie Gminy Krosno Odrzańskie (adres lokalu, data rezygnacji z tytułu) ……..………………………………………………………………………………………………….

13.2 Data opuszczenia placówki opiekuńczo-wychowawczej, rodzinnego domu dziecka

lub rodziny zastępczej….……………………………….…………..…..………………………….

14. 2 Miejsce zameldowania przez terminem umieszczenia w placówce opiekuńczo

wychowawczej, rodzinnym domu dziecka lub rodzinie zastępczej…………………………….

…………………………………………………………………………..……..….........................

1 właściwe podkreślić

2 dotyczy wychowanków placówek opiekuńczych

1. **Wykaz osób zgłaszanych do wspólnego zamieszkania:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Data urodzenia | Stopień pokrewieństwa  wobec wnioskodawcy |
| 1. |  |  | WNIOSKODAWCA |
| 2 |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |

1. **Opis sytuacji mieszkaniowej:**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

1. **1. Warunki mieszkaniowe w dotychczasowym miejscu zamieszkania: 3**
   * Zamieszkiwanie w lokalu w charakterze członka rodziny;

Zamieszkiwanie w lokalu :

* + W charakterze podnajemcy całego lokalu;
  + W charakterze podnajemcy części lokalu;
  + Bezdomność (przebywanie w schronisku, noclegowni, hotelu, ośrodku lub innym miejscu);
  + Zamieszkiwanie w lokalu wspólnie z byłym małżonkiem;
  + Posiadanie tytułu prawnego do zajmowanego lokalu na czas nieoznaczony;
  + Zamieszkiwanie w lokalu nie nadającym się na pobyt stały ludzi.

**2. Dane o zajmowanym lokalu:**

2.1 Zajmowane mieszkalnie jest lokalem: komunalnym, służbowym, spółdzielczym, własnościowym, inny jaki?)………………………………………………………

2.2 Najemcą, właścicielem lokalu jest: ..…………………………………………..…

2.3 Powierzchnia użytkowa lokalu to …………………………………............ m2 w tym:

* + - pokój 1 ………………………….m2
    - pokój 2 ………………………….m2
    - pokój 3 ………………………….m2
    - pokój 4 ………………………….m2
    - kuchnia……………………..……m2
    - łazienka………………………….m2
    - przedpokój………………….…..m2

2.4 Położenie lokalu: suterena, parter, piętro………, poddasze.

2.5 Wyposażenie3:

* instalacja wodociągowa;
* instalacja kanalizacyjna;
* instalacja gazowa;
* łazienka;
* wc poza lokalem

*3 właściwe zaznaczyć*

2.6 W lokalu zamieszkują:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. pokoju | Powierzchnia | Liczba zamieszkałych osób | Uwagi |
| 1. |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

2.7 Liczba osób wykazanych do opłat za lokal:

……………………………………………………………………………………………………………....……………………………………………………………………………………………………………

2.8 Stosunki społeczne w miejscu zamieszkania (zakłócanie porządku domowego, przemoc itd.)

……………………………………………………………………………………………………………..….…………………………………………………………………………………………………………

2.9 W okresie 5 lat przed złożeniem wniosku dewastacja lokalu lub nieruchomości przez

wnioskodawcę lub członków rodziny wspólnie ubiegających się o lokal:

…………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………

(potwierdza administrator budynku)

**3. Dane lokalu (dotyczy lokalu rodziców lub rodziców współmałżonka, partnera):**

3.1 Zajmowane mieszkalnie jest lokalem: komunalnym, służbowym, spółdzielczym, własnościowym, inny jaki?)………………………………………………………

3.2 Najemcą, właścicielem lokalu jest: ..…………………………………………..…

3.3 Powierzchnia użytkowa lokalu to …………………………………... m2 w tym:

* + - pokój 1 ………………………….m2
    - pokój 2 ………………………….m2
    - pokój 3 ………………………….m2
    - pokój 4 ………………………….m2
    - kuchnia……………………..……m2
    - łazienka………………………….m2
    - przedpokój………………….…..m2

3.4 Położenie lokalu: suterena, parter, piętro………, poddasze.

3.5 Wyposażenie4:

* instalacja wodociągowa;
* instalacja kanalizacyjna;
* instalacja gazowa;
* łazienka;
* wc poza lokalem

3.6 W lokalu zamieszkują:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. pokoju | Powierzchnia | Liczba zamieszkałych osób | Uwagi |
| 1. |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

3.7 Liczba osób wykazanych do opłat za lokal:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

3.8 Stosunki społeczne w miejscu zamieszkania (zakłócanie porządku domowego, przemoc itd.)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

3.9 W okresie 5 lat przed złożeniem wniosku dewastacja lokalu lub nieruchomości przez wnioskodawcę lub członków rodziny wspólnie ubiegających się o lokal:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………

(potwierdza administrator budynku)

4 właściwe zaznaczyć

1. **Oświadczenia wnioskodawcy:**

Świadomy odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy   
(art. 233 Kodeksu Karnego) oświadczam, że ja i nikt inny z osób zgłoszonych do wspólnego zamieszkiwania nie posiadamy tytułu prawnego do innego lokalu mieszkalnego lub nieruchomości.

……………………………….

(podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie informacje są zgodne   
z prawdą. Przyjmuję do wiadomości iż podanie nieprawdziwych danych spowoduje utratę nabytych w sprawie uprawnień oraz pociągnięcie do odpowiedzialności karnej w trybie art. 233 Kodeksu Karnego.

…………………………….

( podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie, gromadzenie i publikację moich danych osobowych w celach mieszkaniowych zgodnie z Ustawą z dnia 29sierpnia1997 roku   
o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz.922.).

..……………………………….

(podpis wnioskodawcy)

1. **Na potwierdzenie powyższych informacji załączam następujące dokumenty:5**

* zaświadczenie o dochodach uzyskanych w 3 miesiącach poprzedzających złożenie wniosku;
* oświadczenie o dochodach uzyskanych w 3 miesiącach poprzedzających złożenie wniosku;
* umowa najmu lokalu mieszkalnego (w przypadku podnajmu lokalu);
* wyrok sądowy orzekający separację lub rozwód;
* decyzja Inspektora Nadzoru Budowlanego lub zaświadczenie zarządcy budynku   
  o konieczności wysiedlenia lokatorów;
* orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności lub zaświadczenie lekarskie;

5 właściwe zaznaczyć

* dokumenty potwierdzające zamieszkiwanie w warunkach uciążliwych tj. wyrok sądowy, obdukcja, informacje z Policji, Straży Miejskiej, wywiad środowiskowy, itd.;
* zaświadczenie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie o opuszczeniu placówki opiekuńczo-wychowawczej, rodzinnego domu dziecka lub rodziny zastępczej;
* dokument potwierdzający zamieszkiwanie na terenie miasta (jeżeli nie jest   
  to potwierdzone zameldowaniem).
* inne………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………

Urząd Miasta w Krośnie Odrzańskim uprzejmie informuje, że w celu ułatwienia Państwu i Państwa pracodawcom wystawiania zaświadczeń o wysokości dochodów, przygotowaliśmy na podstawie   
art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych poniższe rubryki:   
są to dochody wypłacone w trzech miesiącach poprzedzających złożenie wniosku.

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

(pieczęć zakładu)

imię i nazwisko pracownika:..................................................................................................................

adres: ...................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Miesiące  /rok | Przychód  **(a)** | Koszty uzyskania  **(b)** | Składki: emerytalne, rentowe, chorobowe **(c)** | **Dochód**  **a-(b+c)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Razem: zł** | | | | |

Wszystkie inne dochody (naliczenie jak powyżej) proszę wpisać odrębnie:

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

..…………………........................................

(podpis osoby wystawiającej zaświadczenie)

**Wypełnia pracownik Urzędu Miasta**

WYLICZENIE DOCHODU RODZINY

MIESIĄC …………………....:

MIESIĄC ……………………:.

MIESIĄC ……………………:.

DOCHÓD MIESIĘCZNY: …………………………………………………………………….….

LICZBA OSÓB W RODZINIE:…………………………………………………………………..

DOCHÓD MIESIĘCZNY NA OSOBĘ W RODZINIE:………………………………………….

WYLICZENIE ZAGĘSZCZENIA

Lokal zajmowany (lub lokal jednego z rodziców):……………………………………………….

Lokal rodziców współmałżonka, partnera: ..…………………………………………………….

WNIOSEK PRZYJĄŁ I SPRAWDZIŁ:

…………………………………………

(podpis pracownika)