**WNIOSEK O NAJEM LOKALU MIESZKALNEGO/SOCJALNEGO\* FORMULARZ DLA ZAKTUALIZOWANIA DANYCH ZAWARTYCH WE WNIOSKU\***

Wniosek dotyczy udzielenia pomocy mieszkaniowej z tytułu: *(należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat)*

□ zamieszkiwania w lokalu o nadmiernym zaludnieniu

□ usamodzielnienia wychowanka placówki opiekuńczo – wychowawczej lub rodziny zastępczej

□ zamieszkiwania w lokalu o złym stanie technicznym

□ względów społecznych (bezdomność, przemoc, eksmisja bez prawa do lokalu socjalnego, trudna sytuacja zdrowotna, rodzinna lub społeczna)

□ zamieszkiwanie w lokalu wraz z osobami niepełnosprawnymi

**I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię | | Nazwisko |
| Stan cywilny | | Nazwisko rodowe |
| Data urodzenia | Miejsce urodzenia | |
| Imię ojca | Imię matki | |
| Telefon kontaktowy | | |

**MIEJSCE ZAMIESZKANIA (POBYTU) WNIOSOKODAWCY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Miejscowość | Kod pocztowy | | Gmina | |
| Ulica | | Nr budynku | | Nr lokalu |

**DANE DOTYCZĄCE MAŁŻONKA WNISOKODAWCY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię | | Nazwisko | |
| Data urodzenia | Miejsce urodzenia | | |
| Imię ojca | Imię matki | | Nazwisko rodowe |

**MIEJSCE ZAMIESZKANIA (POBYTU) MAŁŻONKA WNIOSKODAWCY, (jeżeli jest inny niż adres małżonka)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Miejscowość | Kod pocztowy | | Gmina | |
| Ulica | | Nr budynku | | Nr lokalu |

**II. INFORMACJA DOTYCZĄCA OSÓB OBJĘTYCH WNIOSKIEM**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Źródło uzyskiwanego dochodu (należy zakreślić odpowiedni kwadrat) | Brak dochodu | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |
| Pomoc rodziny/znajomych | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |
| Renta inwalidzka, rodzinna | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |
| Emerytura | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |
| Zasiłek rodzinny i dodatki | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |
| Zasiłek dla bezrobotnych | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |
| Alimenty | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |
| Praca dorywcza | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |
| Pomoc z OPS | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |
| Działalność gospodarcza | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |
| Praca stała | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |
| Staż | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |
| Numer ewidencyjny PESEL | | | | Stan cywilny panna, kawaler, mężatka, żonaty, rozwiedziona/y, wdowa, wdowiec, separacja sądowa  (nie dotyczy osób nieletnich) |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  | |  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  | |  |  | |  |
| Stosunek do osoby wnioskodawcy  (należy zakreślić odpowiedni kwadrat) | | Osoba obca | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |
| Nieoficjalny związek | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |
| Dalsza rodzina | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |
| Szwagier, szwagierka | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |
| Teść, teściowa | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |
| Ojciec, matka | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |
| Wnuk | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |
| Mąż, żona | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |
| Dziecko | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |
| Wnioskodawca | | | X | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |
| NAZWISKO | | | IMIĘ | |  |  | |  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |
| L  P | | | | | 1 | | | 2 | | | 3 | | | 4 | | | 5 | | 6 | | | 7 | |

**III. DANE DOTYCZĄCE WYSOKOŚCI DOCHODÓW OSÓB WYMIENIONYCH WE WNIOSKU:**

Dochód gospodarstwa domowego uzyskany przez Wnioskodawcę i członków jego gospodarstwa domowego, zgłoszonych do wspólnego zamieszkiwania osiągnięty w okresie 6 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku wynosi:………………….zł.

*(Za dochód uważa się wszelkie przychody po odliczeniu kosztów ich uzyskania oraz po odliczeniu składek na ubezpieczenie emerytalne, rentowe oraz chorobowe.)*

Średni miesięczny dochód na osobę wynosi ………………………. zł.

**IV. WARUNKI MIESZKANIOWE WNIOSKODAWCY**

**Dane dotyczące mieszkania zajmowanego przez …………………………………………………**

*(wnioskodawca)*

1. Adres:………………………………………………………………………………………………..
2. Najemcą, członkiem spółdzielni, właścicielem\* jest………………………………………………...
3. Mieszkanie składa się z ……… pokoi o powierzchni:

1. pokój………………m², 2. pokój……………..m², 3. pokój……………..m²

4. pokój………………m², 5. pokój……………..m², 6. pokój……………..m²

łączna powierzchnia pokoi wynosi ……………………m²,

kuchni ……………m², powierzchnia użytkowa mieszkania………………m²

1. Mieszkanie położone jest na parterze, ………piętrze i wyposażone jest w instalację wodno – kanalizacyjną, gazową, c.o., łazienkę, wc\*
2. Ilość osób wykazanych w naliczeniach czynszowych ……………………..
3. Ilość osób wykazanych w deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi dla nieruchomości ………………….

………………………………………………………………….

*(pieczęć i podpis administratora, właściciela domu)*

***\**** *niepotrzebne skreślić*

1. W obecnie zajmowanym mieszkaniu mieszkają następujące osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Data urodzenia | Stopień pokrewieństwa | Pobyt stały/czasowy\*\* |
| 1 |  |  | Najemca-właściciel\* |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |

\*\*(wypełnia Ewidencja Ludności)

…………………………………………….

*(potwierdzenie Ewidencji Ludności)*

|  |
| --- |
| *Powierzchnia pokoi przypadająca na osobę zamieszkującą w lokalu:*  *(wypełnia Urząd Miejski w Złotym Stoku)* |

**V. UZASADNIENIE WNIOSKU:**

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

**VI. OŚWIADCZENIA**

* Oświadczam, że nie posiadam/posiadam\* tytułu prawnego do lokalu mieszkalnego ani żadnej nieruchomości.
* Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb realizacji procedury związanej z najem lokalu mieszkalnego/socjalnego.
* Zostałem pouczony o odpowiedzialności karnej, że za składanie fałszywych danych grozi kara pozbawienia wolności (art. 233 Kodeksu karnego)
* Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.

*Data i podpis wnioskodawcy*…………………………………….

*Data i podpis współmałżonka*…………...............................

***\**** *niepotrzebne skreślić*

**VII. Opinia Społecznej Komisji Mieszkaniowej:**