**Wschowa, dnia ………………………**

**WNIOSEK O PRZYDZIAŁ LOKALU**

**DOCELOWEGO / SOCJALNEGO/ POMIESZCZENIA TYMCZASOWEGO \***

I. Dane identyfikacyjne wnioskodawcy

1.Imię i nazwisko wnioskodawcy…………………………………………………………………………..

2.PESEL……………………………………………………………………………………….....................

3.Numer telefonu ……..………………………………………………………………………....................

4.Stan cywilny………………………………………………………………………………………………

5.Data zawarcia związku małżeńskiego…………………………………………………………………….

6. Zbycie lub rezygnacja z posiadanego wcześniej tytułu prawnego do lokalu położonego na terenie gminy Wschowa (adres lokalu, data zbycia lub rezygnacji z tytułu prawnego do lokalu) **1** ………………………………………………………………………………………………………………….

7.Stan zdrowia wnioskodawcy lub osób zgłoszonych do wspólnego zamieszkiwania (choroba powinna być potwierdzona orzeczeniem komisji lekarskiej lub zaświadczeniem lekarskim):

- choroby przewlekłe: tak/nie \*

- choroby psychiczne: tak/nie \*

- choroby zakaźne: tak/nie \*

- niepełnosprawność wymagająca zamieszkiwania w oddzielnym pokoju: tak/nie \*

- niepełnosprawność wymagająca poruszania się na wózku inwalidzkim: tak/nie \*

- niepełnosprawność wymagająca opieki osób drugich: tak/nie \*

8.2 Data opuszczenia placówki opiekuńczo-wychowawczej, rodzinnego domu dziecka lub rodziny zastępczej ….……………………………….…………..…..………………………………………………………………

9.2 Miejsce zameldowania przez umieszczeniem w placówce opiekuńczo- wychowawczej, rodzinnym domu dziecka lub rodzinie zastępczej ……………………………………………………………………………….

**\* właściwe podkreślić**

**1 wypełnić w przypadku ubiegania się o przydział lokalu socjalnego**

**2 dotyczy wychowanków placówek opiekuńczych**

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

 **Tabela 1**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Data urodzenia | PESEL | Stopień pokrewieństwawobec wnioskodawcy | Miejsce zameldowania na pobyt stały | Miejsce zamieszkania |
| 1. |  |  |  | WNIOSKODAWCA |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |

**III. Warunki mieszkaniowe w dotychczasowym miejscu zamieszkania wnioskodawcy :**

**1.** Posiadam (y) / nie posiadamy tytułu prawnego do mieszkania.\*

**2.** Zamieszkuję w lokalu / adres/ ……………………………………………………………….. ………….………………………………………………………( należy zaznaczyć jeden podpunkt)

a) w charakterze podnajemcy całego lokalu;

b) w charakterze podnajemcy części lokalu;

c) wspólnie z byłym małżonkiem

d) w charakterze osoby trzeciej do właściciela/ najemcy lokalu

e) w charakterze członka rodziny najemcy/właściciela lokalu

 najemcą/ właścicielem jest …………………………………………………………………….

stopień pokrewieństwa: ………………………………………………………………………..

**\* właściwe podkreślić**

**Tabela 2** ( wypełniaj osoby, które zaznaczyły punkt **2 lit. e**)

Wykaz osób wspólnie **zamieszkujących:**

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

Liczba osób wykazanych w deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi : …………………………………………

**3. Dane o zajmowanym lokalu :**

a) liczba pokoi …….., każdy o powierzchni: 1/ …..m2, 2/…….m 2, 3/…….m 2, 4/…….m 2, 5/…….m 2,

b) kuchnia o powierzchni ……. m2 oraz ………………………………………………………..

 ( wymienić pozostałe pomieszczenia)

c) powierzchnia użytkowa lokalu wynosi …………………m2

d) powierzchnia mieszkalna przypadająca na osobę zamieszkującą w lokalu wynosi:

 / pow. mieszkalna wg pkt 3 a /

P = -------------------------------------- = -------- = …….. m2/osobę

 / ilość osób wg tabeli 2 /

 e) lokal wyposażony jest w następujące instalacje i urządzenia 3:

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

**3 właściwe zaznaczyć**

4. Lokal, w którym zamieszkuję nie spełnia wymogów pomieszczeń przeznaczonych na stały pobyt ludzi

a mianowicie:

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

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

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

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

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

………………………………………………

 (potwierdza administrator lub właściciel lokalu/ budynku)

**IV. Dane lokalu, w którym zamieszkuje współmałżonek, partner wnioskodawcy** ( dział IV wypełnić

w przypadku zamieszkiwania w oddzielnych mieszkaniach)

a) liczba pokoi …….., każdy o powierzchni: 1/ …..m2, 2/…….m 2,3/…….m 2, 4/…….m 2, 5/…….m 2,

b) kuchnia o powierzchni ……. m2 oraz ………………………………………………………..

 ( wymienić pozostałe pomieszczenia)

c) powierzchnia użytkowa lokalu wynosi …………………m2

d) powierzchnia mieszkalna przypadająca na osobę zamieszkującą w lokalu wynosi:

 / pow. mieszkalna wg pkt 3 a /

P = ------------------------------------------ = ----------------- m2/osobę

 / ilość osób wg tabeli 2 /

 e) lokal wyposażony jest w następujące instalacje i urządzenia 3:

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

3właściwe zaznaczyć

4. Lokal, w którym zamieszkuję nie spełnia wymogów pomieszczeń przeznaczonych na stały pobyt ludzi

a mianowicie: ……………………………………………………………………………………………….

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

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

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

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

**Tabela 3**

Wykaz osób wspólnie **zamieszkujących:**

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

Liczba osób wykazanych w deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi : …………………………………………

………………………………………………

 (potwierdza administrator lub właściciel lokalu/ budynku)

 **V. Dane o dochodach osób wspólnie ubiegających się o przydział lokalu (należy udokumentować dochód z okresu trzech kolejnych miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku).**

**Tabela 4**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Miejsce pracy/nauki | Źródło dochodu | Wysokość dochodu w zł \* |
| 1. |  |  |  | WNIOSKODAWCA |
| 2 |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| \*\* Razem dochody gospodarstwa domowego wynoszą: ……………………………………  |

Średni miesięczny dochód na osobę wspólnie ubiegającą się o przydział mieszkania wynosi: ………… zł .

\* Za dochód uważa się wszelkie przychody po odliczeniu kosztów ich uzyskania oraz po odliczeniu składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe oraz na ubezpieczenie chorobowe, określonych w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych, chyba że zostały już zaliczone do kosztów uzyskania przychodu. Do dochodu **nie wlicza się świadczeń** pomocy materialnej dla uczniów, dodatków dla sierot zupełnych, jednorazowych zapomóg z tytułu urodzenia się dziecka, dodatku z tytułu urodzenia dziecka, pomocy w zakresie dożywiania, zasiłków pielęgnacyjnych, zasiłków okresowych z pomocy społecznej, jednorazowych świadczeń pieniężnych i świadczeń w naturze z pomocy społecznej, dodatku mieszkaniowego, dodatku energetycznego, zapomogi pieniężnej, o której mowa w przepisach

o zapomodze pieniężnej dla niektórych emerytów, rencistów i osób pobierających świadczenie przedemerytalne albo zasiłek przedemerytalny w 2007 r., świadczenia pieniężnego i pomocy pieniężnej, o których mowa w przepisach ustawy z dnia 20 marca 2015 r. o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych (Dz. U. poz. 693 i 1220), świadczenia wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci (Dz. U. poz. 195 i 1579 oraz z 2017 r. poz. 60), oraz dodatku wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 575, 1583 i 1860 oraz z 2017 r. poz. 60).

\*\*dochód gospodarstwa domowego stanowią dochody wnioskodawcy i osób zgłoszonych we wniosku do wspólnego zamieszkiwania, wykazane ze wszystkich źródeł ich uzyskiwania i udokumentowane przez wnioskodawcę poświadczeniami wydanymi w szczególności przez: pracodawcę, Urząd Pracy, Urząd Skarbowy.

**Oświadczenia wnioskodawcy:**

Oświadczam, że ja i nikt inny z osób zgłoszonych do wspólnego zamieszkiwania nie posiadamy tytułu prawnego do innego lokalu mieszkalnego lub budynku mieszkalnego.

 ……………………………….

 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.

 ……………………………….

 Podpis wnioskodawcy

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie, gromadzenia i publikację moich danych osobowych oraz osób zgłoszonych do wspólnego zamieszkania w celach mieszkaniowych zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

……………………………….

 Podpis wnioskodawcy

1. **Na potwierdzenie powyższych informacji załączam następujące dokumenty:\***
* Zaświadczenie o dochodach uzyskanych w 3 miesiącach poprzedzających złożenie wniosku osób wymienionych w tabeli 4;
* Oświadczenie o dochodach uzyskanych w 3 miesiącach poprzedzających złożenie wniosku;
* Umowa najmu lokalu mieszkalnego (w przypadku podnajmu lokalu);
* Wyrok sądowy orzekający rozwód;
* Decyzja Inspektora Nadzoru Budowlanego lub zaświadczenie zarządcy budynku o konieczności wysiedlenia lokatorów;
* Orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności lub zaświadczenie lekarskie;

**\*właściwe zaznaczyć**

* Dokumenty potwierdzające zamieszkiwanie w warunkach uciążliwych tj. wyrok sądowy, obdukcja, informacje z Policji, Straży Miejskiej, wywiad środowiskowy, itd.;
* Zaświadczenie Powiatowej 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………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Wypełnia pracownik Urzędu**

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

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

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

WYLICZENIE ZAGĘSZCZENIA

Lokal zajmowany: ………………………………………………………………………………….

Lokal , w którym zamieszkuje współmałżonek/partner w przypadku oddzielnego zamieszkiwania : ..…………………………………………………………

WNIOSEK SPRAWDZIŁ:

………………………………………… (podpis pracownika)

**OŚWIADCZENIE**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

(imię i nazwisko, dokładny adres zamieszkania)

Ja niżej podpisany(a), pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 ust. 1.

 **KODEKSU KARNEGO** w brzmieniu: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności
do lat 3”

*składam oświadczenie następującej treści:*

**4. Majątek**

**1)** posiadam nieruchomości:

⁭ **TAK**,

.......................................................................................................................................................
 proszę podać rodzaj, położenie, powierzchnię

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

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

⁭ **NIE**

**2)** posiadam majątek ruchomy (pojazd, sprzęt AGD, RTV, komputer itp.):

⁭ **TAK**:

pojazd …………………………………………………….…………………………………….

 proszę podać rodzaj, markę, rok produkcji i nr rejestracyjny

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

inne:........................……………………………......……………………………………………

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

⁭ **NIE**

**3)** posiadam inne składniki majątku, np. papiery wartościowe, lokaty pieniężne, wierzytelności, udziały lub akcje spółek kapitałowych prawa handlowego:

⁭ **TAK**..........................................................................................................................................

 proszę podać rodzaj i wartość

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

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

⁭ **NIE**

Wschowa, dnia ………………….. ………………………

 (czytelny podpis)