

Załącznik do Uchwały Nr XVII/146/2016
Rady Miejskiej w Lubniewicach
z dnia 30 czerwca 2016 r.

WNIOSEK O PRZYDZIAŁ LOKALU MIESZKALNEGO

.....

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....

(adres zamieszkania)

.....

(seria i nr dokumentu tożsamości)

.....

(nr PESEL)

**PAN TOMASZ JASKUŁA
BURMISTRZ LUBNIEWIC**

Zwracam się z prośbą o przydzielenie mi lokalu mieszkalnego z zasobów mieszkaniowych Gminy Lubniewice.

Prośbę swoją uzasadniam tym, że

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

I. SYTUACJA RODZINNA WNIOSKODAWCY.

1. Wnioskodawca prowadzi gospodarstwo: **jednoosobowe – wieloosobowe***.
2. Moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa do wnioskodawcy (syn, córka, żona, mąż itp.)	Dochód** z ostatnich 3 miesięcy
1.	(wnioskodawca)		(wnioskodawca)	
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
ŁĄCZNIE LICZBA OSÓB W RODZINIE			ŁĄCZNA KWOTA DOCHODU W RODZINIE **	

** Za dochód uważa się wszelkie przychody rodziny 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 oraz zapomogi pieniężnej, o której mowa w przepisach o zapomogach pieniężnych dla niektórych emerytów, rencistów i osób pobierających świadczenie przedemerytalne albo zasiłek przedemerytalny.

3. Łączny dochód mojej rodziny za okres ostatnich 3 m-cy wynosi: zł.,

4. Na jednego członka mojej rodziny przypada kwota w wysokości: zł/miesiąc.

II. INFORMACJA O ZAMELDOWANIU NA POBYT STAŁY.

Oświadczam, że w Gminie Lubniewice zameldowany/a jestem na pobyt stały od dnia:.....

pod adresem :

Potwierdzenie Ewidencji Ludności:

.....

(data i podpis pracownika)

Oświadczam, że jestem zameldowany/a na pobyt stały na terenie innej Gminy od dnia:

.....

pod adresem :

Oświadczam, że nie posiadam stałego miejsca zameldowania od dnia:

Ostatnie adres stałego miejsca zameldowania :

III. SYTUACJA MIESZKANIOWA WNIOSKODAWCY.

1. Adres faktycznego miejsca zamieszkania wnioskodawcy:

A. Lokal, w którym faktycznie zamieszkuje wnioskodawca stanowi własność:.....

B. Wnioskodawca zamieszkuje w lokalu na podstawie:.....

C. Ilość wszystkich osób zamieszkujących w lokalu wraz z wnioskodawcą:.....

D. Lokal składa się z: pokoi. (podać ilość pokoi).

E. Łączna powierzchnia użytkowa pokoi wynosi: m².

F. Na jedną osobę zamieszkującą w lokalu przypada powierzchnia:m². (łącznie powierzchnię pokoi należy podzielić przez ilość osób zamieszkujących w lokalu).

2. Informacje o lokalu zamieszkiwanym przez wnioskodawcę:

A. Lokal przeznaczony jest do rozbiórki : **TAK – NIE***

B. Lokal nie spełnia warunków przeznaczenia na pobyt ludzi: **TAK – NIE***

C. Właściciel lokalu zamierza przebudować lokal na cele inne niż mieszkalne: **TAK – NIE***

D. Dotychczas zajmowany lokal wnioskodawca utracił w skutek klęski żywiołowej lub katastrofy budowlanej: **TAK – NIE***

E. Wnioskodawca otrzymał wyrok sądu o eksmisję z lokalu z prawem do przyznania lokalu socjalnego: **TAK – NIE***

(kopię wyroku potwierdzoną za zgodność z oryginałem należy dołączyć do wniosku)

IV. STAN MAJĄTKOWY WNIOSKODAWCY.

Oświadczam, że nie zbyłam/em innym osobom:

- prawa własności lub współwłasności lokalu lub budynku mieszkalnego: **TAK – NIE***

- spółdzielczego prawa do lokalu mieszkalnego: **TAK – NIE***

- prawa najmu lokalu mieszkalnego lub socjalnego: **TAK – NIE***
- prawa własności lub współwłasności działki budowlanej: **TAK – NIE***

Oświadczam, że nie posiadam:

- prawa własności lub współwłasności lokalu, budynku mieszkalnego lub jego części na terenie Rzeczypospolitej Polskiej: **TAK – NIE***
- spółdzielczego prawa do lokalu mieszkalnego na terenie Rzeczypospolitej Polskiej: **TAK – NIE***
- prawa najmu lokalu mieszkalnego lub socjalnego na terenie Rzeczypospolitej Polskiej: **TAK – NIE***
- prawa własności lub współwłasności działki budowlanej na terenie Rzeczypospolitej Polskiej: **TAK – NIE***

Oświadczam, że nie przekazałam /em innym osobom:

- prawa własności lub współwłasności lokalu lub budynku mieszkalnego: **TAK – NIE***
- spółdzielczego prawa do lokalu mieszkalnego: **TAK – NIE***
- prawa najmu lokalu mieszkalnego lub socjalnego: **TAK – NIE***
- prawa własności lub współwłasności działki budowlanej: **TAK – NIE***

.....

(data i podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135), wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i publikowanie moich danych osobowych przez Gminę Lubniewice.

* niewłaściwe skreślić

.....

(podpis wnioskodawcy)

WYPEŁNIA MIEJSKO – GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W LUBNIEWICACH

OPINIA PRACOWNIKÓW MGOPS LUBNIEWICACH z dnia

DANE OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O PRZYDZIAŁ LOKALU Z ZASOBU MIESZKANIOWEGO GMINY LUBNIEWICE:

.....

opiniuje powyższy wniosek: **POZYTYWNE – NEGATYWNE***

UZASADNIENIE:

.....

Podpis pracownika socjalnego:

Podpis Kierownika MGOPS:

.....

DODATKOWE INFORMACJE:

1. RODZINA/ OSOBA KORZYSTA ZE ŚWIADCZEŃ POMOCY SPOŁECZNEJ : **TAK / NIE**
2. RODZINA / OSOBA BORYKA SIĘ Z PROBLEMEM PRZEMOCY DOMOWEJ: **TAK / NIE**
3. RODZINA / OSOBA BORYKA SIĘ Z PROBLEMEM UZALEŻNIENIA OD ALKOHOLU BĄDŹ NARKOTRYKÓW: **TAK / NIE**
4. CZY RODZIC SAMOTNIE WYCHOWYUJĄCY DZIECKO: **TAK / NIE**
5. RODZINA WIELODZIETNA: **TAK / NIE**

1. RODZINA / OSOBA BORYKA SIĘ Z PROBLEMEM NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI: **TAK / NIE**

Podpis pracownika socjalnego:

Podpis Kierownika MGOPS:

* niewłaściwe skreślić

WYPEŁNIA SPOŁECZNA KOMISJA MIESZKANIOWA

OPINIA SPOŁECZNEJ KOMISJI MIESZKANIOWEJ

Komisja Mieszkaniowa powołana Zarządzeniem Burmistrza Gminy Lubniewic nr z dnia w składzie:

opiniuje powyższy wniosek: **POZYTYWNE** – **NEGATYWNE***

wniosek o lokal :

A. KOMUNALNY

B. SOCJALNY

UZASADNIENIE:

Podpisy Komisji Mieszkaniowej:

* niewłaściwe skreślić