

ZARZĄDZENIE

BURMISTRZA MIASTA ŻARY

NR WA. 0050...*214*.....2018

z dnia 11 PAŹ. 2018

**w sprawie ustalenia wzoru druku wniosku o przydział lokalu mieszkalnego**

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2018 r. poz. 994, 1000, 1349 i 1432) oraz § 13 ust. 3 Uchwały Nr XXXVI/142/17 Rady Miejskiej w Żarach z dnia 30 listopada 2017 r. w sprawie zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Gminy Żary o statusie miejskim (Dz. Urz. Woj. Lubuskiego z 2017 poz. 2594) zarządzam, co następuje:

§ 1. Ustalam wzór wniosku o przydział lokalu docelowego/socjalnego z mieszkaniowego zasobu gminy stanowiący załącznik numer 1 do zarządzenia.

§ 2. Wykonanie zarządzenia powierza się Naczelnikowi Wydziału Spraw Społecznych.

§ 3. Traci moc Zarządzenie Burmistrza Miasta Żary Nr WA.0050.319.2017 z dnia 19 grudnia 2017 r.

§ 4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania i podlega ogłoszeniu w Biuletynie Informacji Publicznej.

BURMISTRZ

*Donata Mądej*

**WNIOSEK O PRZYDZIAŁ LOKALU MIESZKALNEGO**  
**DOCELOWEGO / SOCJALNEGO<sup>1</sup>**

**Dane identyfikacyjne wnioskodawcy**

1. Nazwisko i imię wnioskodawcy.....
2. Numer telefonu .....
3. Numer i seria dowodu osobistego.....
4. PESEL.....
5. Data urodzenia .....
6. Miejsce zamieszkania wnioskodawcy w Żarach .....
7. Data zamieszkania na terenie miasta Żary.....
8. Zbycie lub rezygnacja z posiadanego wcześniej tytułu prawnego do lokalu położonego na terenie miasta Żary (adres lokalu, data rezygnacji z tytułu) .....
- 9.<sup>1</sup> Stan zdrowia wnioskodawcy lub osób zgłoszonych do wspólnego zamieszkiwania (choroby: przewlekłe, psychiczne, zakaźne, inne np. astma) .....
- 10.<sup>2</sup> Data opuszczenia placówki opiekuńczo-wychowawczej, rodzinnego domu dziecka lub rodziny zastępczej .....

<sup>1</sup>właściwe podkreślić

<sup>2</sup>dotyczy wychowanków placówek opiekuńczych

**I. 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.			

**II. Opis sytuacji mieszkaniowej:**

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

### III. 1. Warunki mieszkaniowe w dotychczasowym miejscu zamieszkania:<sup>3</sup>

- 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:

- Zajmowane mieszkanie jest lokalem: komunalnym, służbowym, spółdzielczym, własnościowym, inny jaki?).....
- Najemcą, właścicielem lokalu jest: .....
- Powierzchnia użytkowa lokalu to ..... m<sup>2</sup> w tym:
  - Pokój 1 .....m<sup>2</sup>
  - Pokój 2 .....m<sup>2</sup>
  - Pokój 3 .....m<sup>2</sup>
  - Pokój 4 .....m<sup>2</sup>
  - Kuchnia..... m<sup>2</sup>
  - Łazienka..... m<sup>2</sup>
  - Przedpokój.....m<sup>2</sup>
- Położenie lokalu: suterena, parter, piętro....., poddasze.
- Wyposażenie<sup>3</sup>:
  - Instalacja wodociągowa;
  - Instalacja kanalizacyjna;
  - Instalacja gazowa;
  - Łazienka;
  - WC poza lokalem

<sup>3</sup>właściwe zaznaczyć

- W lokalu zamieszkują:

Lp. pokoju	powierzchnia	Liczba zamieszkałych osób	uwagi
1.			
2			
3.			
4.			

- Liczba osób wykazanych do opłat za lokal:

.....  
 .....

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

.....  
 .....

- 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):

- Zajmowane mieszkanie jest lokalem: komunalnym, służbowym, spółdzielczym, własnościowym, inny jaki?).....

- Najemcą, właścicielem lokalu jest: .....

- Powierzchnia użytkowa lokalu to ..... m<sup>2</sup> w tym:

- Pokój 1 .....m<sup>2</sup>
- Pokój 2 .....m<sup>2</sup>
- Pokój 3 .....m<sup>2</sup>
- Pokój 4 .....m<sup>2</sup>
- Kuchnia..... m<sup>2</sup>

- Łazienka..... m<sup>2</sup>
- Przedpokój.....m<sup>2</sup>

➤ Położenie lokalu: suterena, parter, piętro....., poddasze.

➤ Wyposażenie<sup>4</sup>:

- Instalacja wodociągowa;
- Instalacja kanalizacyjna;
- Instalacja gazowa;
- Łazienka;
- WC poza lokalem

➤ W lokalu zamieszkują:

Lp. pokoju	powierzchnia	Liczba zamieszkałych osób	uwagi
1.			
2			
3.			
4.			

➤ Liczba osób wykazanych do opłat za lokal:

.....  
 .....

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

.....  
 .....

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

.....  
 .....

.....  
 (potwierdza administrator budynku)

<sup>4</sup>właściwe zaznaczyć

**IV. Na potwierdzenie powyższych informacji załączam następujące dokumenty:<sup>5</sup>**

- 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;
- 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.....  
.....  
.....

<sup>5</sup>właściwe zaznaczyć

**V.**

Oświadczam, że dane wskazane w niniejszym wniosku są prawdziwe oraz jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń. Jednocześnie zobowiązuje się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych we wniosku zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018r. poz. 1000) na potrzeby przeprowadzenia postępowania o przydział lokalu mieszkalnego z zasobu Gminy Żary o statusie miejskim.

.....

data

.....

podpis wnioskodawcy

Urząd Miejski w Żarach uprzejmie informuje, że w celu ułatwienia Państwu i Państwa pracodawcom wystawianie zaświadczeń o wysokości dochodów, przygotowaliśmy na podstawie art.3 ust.3 Ustawy z dnia 21 czerwca 2001r. 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)
<b>Razem:</b>				<b>zł</b>

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

.....

.....  
(podpis osoby wystawiającej zaświadczenie)

.....  
pieczęć zakładu

imię i nazwisko pracownika:.....

adres: .....

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

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

.....

.....  
(podpis osoby wystawiającej zaświadczenie)



**Wypełnia pracownik Urzędu Miejskiego**

**WYLICZENIE DOCHODU RODZINY**

MIESIĄC .....

MIESIĄC .....

MIESIĄC .....

DOCHÓD MIESIĘCZNY: .....

LICZBA OSÓB W RODZINIE:.....

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

**WYLICZENIE ZAGESZCZENIA**

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

Lokal rodziców współmałżonka, partnera: .....

WNIOSEK PRZYJĄŁ I SPRAWDZIŁ:

.....  
(podpis pracownika)