**WNIOSEK O PRZYDZIAŁ LOKALU MIESZKALNEGO**

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

**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 …………………………….....

………………………………………………………………………………….

1. 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) ……..……………………………………………………………………………….

9.1 Stan zdrowia wnioskodawcy lub osób zgłoszonych do wspólnego zamieszkiwania (choroby: przewlekłe, psychiczne, zakaźne, inne np. astma) ………………………………………………………………………………………

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

1właściwe 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:**

* Zajmowane mieszkalnie jest lokalem: komunalnym, służbowym, spółdzielczym, własnościowym, inny jaki?)………………………………………………………
* Najemcą, właścicielem lokalu jest: ..…………………………………………..…
* 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
* Położenie lokalu: suterena, parter, piętro………, poddasze.
* Wyposażenie3:
* Instalacja wodociągowa;
* Instalacja kanalizacyjna;
* Instalacja gazowa;
* Łazienka;
* WC poza lokalem

3właściwe 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 mieszkalnie jest lokalem: komunalnym, służbowym, spółdzielczym, własnościowym, inny jaki?)………………………………………………………
* Najemcą, właścicielem lokalu jest: ..…………………………………………..…
* 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
* Położenie lokalu: suterena, parter, piętro………, poddasze.
* Wyposażenie4:
* 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)

4właściwe zaznaczyć

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;
* 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………………………………………………………………………………

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

5właściwe zaznaczyć

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 2018 r. 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)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Razem: zł** | | | | |

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)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Razem: zł** | | | | |

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 ZAGĘSZCZENIA

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

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

WNIOSEK PRZYJĄŁ I SPRAWDZIŁ:

………………………………………… (podpis pracownika)