

.....  
Kartuzy, dnia .....

.....  
(dane najemcy/najemców)  
.....

.....  
(Adres zajmowanego lokalu mieszkalnego)  
.....

.....  
(Tel.)

**Burmistrz Kartuz  
ul. gen. Józefa Hallera 1  
83-300 Kartuzy**

**WNIOSEK  
O ZAMIANĘ LOKALU Z MIESZKANIOWEGO  
ZASOBU GMINY KARTUZY**

**I. Jako najemca/najemcy lokalu mieszkalnego z zasobu Gminy Kartuzy, do którego posiadam/y tytuł prawny - umowę najmu z dnia ..... (kopia umowy w załączeniu) niniejszym wnoszę/wnosimy o zmianę zajmowanego lokalu na lokal mieszkalny w budynku nowo wybudowanym przy ul. Świerkowej 1 w Kiełpinie .**

**Dane wnioskodawcy/wnioskodawców i wszystkich członków rodziny, wspólnie zamieszkujących:**

Lp	Imię i Nazwisko	Stosunek pokrewieństwa	Dochód z ostatnich 12 miesięcy
1		<b>Wnioskodawca</b>	
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
Średni miesięczny dochód na osobę:			

**II. Dane dotyczące zajmowanego lokalu komunalnego, adres: .....**

Pow. mieszkania	Liczba pokoi	Kondygnacja	Łazienka (tak/nie)	Sposób ogrzewania

**III. Dodatkowe informacje o lokalu, w którym zamieszkuje/ą wnioskodawca/y\*:**

Czy wobec wnioskodawcy oraz osób z nim zamieszkujących prowadzone jest postępowanie sądowe o eksmisję z lokalu?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Czy w okresie 2 lat przed złożeniem wniosku o zamianę lokalu, zalegano z opłatami związanymi z korzystaniem z lokalu przez okres dłuższy niż 2 miesiące?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Czy wnioskodawca oraz osoby z nim zamieszkujące dopuszczali do powstawania szkód w lokalu i niszczenia urządzeń przeznaczonych do wspólnego użytku lub wykraczali w sposób rażący lub uporczywy przeciw porządkowi domowemu, czyniąc uciążliwym korzystanie z innych lokali?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>

*\* odpowiednie zaznaczyć*

**IV. Informacje dot. sytuacji zdrowotnej wnioskodawcy/ów oraz osób uprawnionych do wspólnego zamieszkiwania.\***

Orzeczona niepełnosprawność narządu ruchu w stopniu znacznym lub umiarkowanym. (dotyczy wnioskodawcy lub członka rodziny wspólnie z nim zamieszkującego w lokalu komunalnym)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
--	------------------------------	------------------------------

*\* odpowiednie zaznaczyć*

**V. Informuję, że znajduję/znajdujemy się pod opieką GOPS w Kartuzach:\***

TAK  NIE

*\* odpowiednie zaznaczyć*

**VI. Uzasadnienie wniosku o zamianę lokalu, w tym oczekiwane warunki, które poprawią sytuację mieszkaniową:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**VII. Załączniki.**

- 1. Kopia umowy najmu.
- 2. Kopia stosownej decyzji, w przypadku zaznaczenia „tak” w IV części wniosku .
- 3. Zaświadczenie o wysokości dochodów za ostatnie 12 miesięcy wszystkich członków gospodarstwa domowego. W przypadku gdy pełnoletni członek rodziny nie osiąga dochodu, należy przedłożyć zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o statusie osoby bezrobotnej, lub oświadczenie o braku dochodu/kontynuowanej nauce.

**VIII. Oświadczenia.**

1. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 286 Kodeksu Karnego własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym wniosku (strona 1 i 2) i jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że podanie nieprawdziwych danych skutkować może odpowiedzialnością karną z art. 286 § 1 Kodeksu Karnego.
2. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na zasadach określonych w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r. Nr 133, poz. 883) przez Zakład Gospodarki Mieszkaniowej w Kartuzach, ul. PCK 1, 83 - 300 Kartuzy w zbiorze danych osobowych do potrzeb mieszkaniowych. Oświadczam, iż zostałem(am) poinformowany(a) o nazwie i siedzibie administratora danych osobowych, celu zbierania danych oraz prawie dostępu do treści moich danych i ich poprawiania.
3. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z przewidywaną wysokością czynszu i opłat za lokale w budynku przy ul. Świerkowej 1 w Kiełpinie.
4. Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią uchwały Nr XIV/246/2012 Rady Miejskiej w Kartuzach z dnia 8 lutego 2012r. w sprawie ustalenia zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Gminy Kartuzy, w tym z rozdziałem IV ust. 2 określającym warunki dokonywania zamian lokali do lokali opróżnionych lub w budynkach nowo wybudowanych. W przypadku realizacji zamiany pozostawiam/y zwolniony lokal do dyspozycji wynajmującego.

.....  
.....  
(data i podpis najemcy)

.....  
.....  
(data i podpis najemcy)

**Opinia Zakładu Gospodarki Mieszkaniowej w Kartuzach :**

1. Ocena wysokości dochodu (warunek spełniony / niespełniony).
2. Potwierdzenie danych zawartych w części II i III wniosku (dane zgodne/niezgodne).

**Uwagi:**

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

.....  
(Data, podpis i imienna pieczęć pracownika ZGM)