

WZÓR



Zakład  
Gospodarki  
Mieszkaniowej



Wypełnia pracownik ZGM w Kartuzach  
Lokal: SOCJALNY/ MIESZKALNY  
Liczba osób:.....  
Pow. pok. og.:.....  
Pow. pok. na 1 osobę:.....  
Dochód og.:.....  
Dochód na 1 osobę:.....

83-300 Kartuzy, ul. PCK 1 tel./fax (0-58) 681-10-02 e-mail: biuro@zgm-kartuzy.com.pl www.zgm-kartuzy.com.pl

Kartuzy, dnia 02.01.2017r.

Imię i nazwisko JAN KOWALSKI  
Adres zamieszkania UL. PRZYKŁADOWA 4, 83-300 KARTUZY  
Stan cywilny ŻONATY  
tel. 777-777-777

BURMISTRZ KARTUZ  
UL. HALLERA 1  
83 - 300 KARTUZY

Adres składania wniosku:  
Zakład Gospodarki Mieszkaniowej, ul. PCK 1, 83-300 Kartuzy

WNIOSEK

- o wynajem lokalu mieszkalnego - na czas nieoznaczony	X
- o wynajem lokalu socjalnego - na okres 1 roku	

(\*właściwe zaznaczyć znakiem X)

I. WYKAZ OSÓB ZGŁOSZONYCH DO WSPÓLNEGO ZAMIESZKIWANIA.

(aktualny stan rodziny - gospodarstwo domowe)

Lp.	Nazwisko i imię	PESEL	Stosunek do wnioskodawcy	Dochód netto w 201... r. (patrz pkt. VII)
1	JAN KOWALSKI	54100200000	wnioskodawca	12.000 zł
2	MARIA KOWALSKA	55050300000	ŻONA	10.000 zł
3	ADAM KOWALSKI	04010100000	SYN	—
4	EWA KOWALSKA	08080800000	CÓRKA	—

## II. DANE WNIOSKODAWCY.

1. MIEJSCE I DATA ZAMELDOWANIA NA POBYT STAŁY (potwierdza organ meldunkowy – p. 112)

KARTUZY, UL. PRZYKŁADOWA 7, 83-300 KARTUZY

2. MIEJSCE FAKTYCZNEGO PRZEBYWANIA (dotyczy wnioskodawcy nie przebywającego w miejscu stałego zameldowania)

III. WARUNKI MIESZKANIOWE (należy podać powierzchnię w m<sup>2</sup> każdego zajmowanego pokoju)

POKOJE	POWIERZCHNIA (w m <sup>2</sup> )
Pokój 1	19m <sup>2</sup>
Pokój 2	—
Pokój 3	—
Pokój 4	—
Pokój 5	—
POWIERZCHNIA RAZEM:	19m <sup>2</sup>

IV. OKRES OCZEKIWANIA NA WYNAJĘCIE LOKALU GMINNEGO.

PIERWSZY WNIOSEK

V. INFORMACJE NA TEMAT STANU ZDROWIA WNIOSKODAWCY ORAZ OSÓB ZGŁOSZONYCH WE WNIOSKU.

WSZYSTKIE OSOBY W RODZINIE SĄ ZDRONE

VI. INNE ARGUMENTY UZASADNIAJĄCE WNIOSEK.

MIESZKAMY W DOMU RODZINNYM ŻONY. ZAJMUJEMY

1 POKÓJ O POWIERZCHNI 19m<sup>2</sup>. DORASIAJĄCE

DZIECI NIE MAJĄ ODPOWIEDNICH WARUNKÓW DO

NAUKI.

## VII. ZAŁĄCZNIKI:

- zaświadczenia o wysokości średnich, miesięcznych dochodach za rok poprzedzający złożenie wniosku, uzyskanych przez wszystkich członków gospodarstwa domowego.
- w przypadku gdy pełnoletni członek rodziny nie osiąga dochodu, należy przedłużyć zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o statusie osoby bezrobotnej lub oświadczenie o braku dochodu/kontynuowanej nauce.

**UWAGA!!!:** Należy wykazać wszystkie przychody za pełne 12 miesięcy kalendarzowych za rok poprzedzający złożenie wniosku o przydział lokalu.

Art. 8 ust. 3 Ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004 r. "Za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, pomniejszoną o:

- 1) miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych;
- 2) składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach;
- 3) kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób."

(Dz. U. Nr 106 poz. 622 z 2011 z późn. zm.)

## VIII. DODATKOWE INFORMACJE.

\*Dane przedstawione przez wnioskodawcę poddane zostają kontroli i weryfikacji we współpracy z GOPS w Kartuzach

\*Wnioskodawca zobowiązany jest na wezwanie, dostarczyć w wyznaczonym terminie wszelkie zaświadczenia i oświadczenia niezbędne do corocznych prac nad wykazem osób ubiegających się o przydział lokali. Wniosek, w którym wnioskodawca nie określił czy ubiega się o lokal na czas nieoznaczony, czy o lokal socjalny, nieuzupełniony pomimo wezwania w wyznaczonym terminie, nie podlega rozpatrzeniu jako niekompletny.

\*Umieszczenie na wykazie nie stanowi gwarancji uzyskania lokalu.

## IX. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

\*Uprzedzony(a) o odpowiedzialności karniej z art. 233 Kodeksu karnego oświadczam, że:

- nie posiadam tytułu prawnego do zajmowania innego lokalu, budynku;
- nie jestem właścicielem, użytkownikiem, najemcą lub dzierżawcą jakiegokolwiek nieruchomości lub działki gruntowej;

Potwierdzam własnoręcznym podpisem zgodność danych zamieszczonych we wniosku oraz deklaracji o dochodach. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że podanie nieprawdziwych danych skutkować może odpowiedzialnością karną z art. 286 § 1 Kodeksu Karnego.

\*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(łam) poinformowany(a) o nazwie i siedzibie administratora danych osobowych, w celu zbierania danych oraz prawie dostępu do treści moich danych i ich poprawiania.

\*Oświadczam, że zapoznałam/lem się z treścią uchwały Nr XX/258/2016 Rady Miejskiej w Kartuzach z dnia 22 czerwca 2016 r. w sprawie ustalenia zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Gminy Kartuzy.

.....  
KOWALSKI

.....  
02.01.2017r.

( data i czytelny podpis wnioskodawcy)