

| | | |
|---|--|--|
| WNIOSK NALEŻY WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM | Sygnatura sprawy (wypełnia Urząd Gminy Gródek nad Dunajcem) | Pieczęć wpływu (wypełnia Urząd Gminy Gródek nad Dunajcem) |
|---|--|--|

Wniosek w sprawie mieszkaniowej

WNIOSK DOTYCZY: (należy zakreślić odpowiedni kwadrat)

1. Udzielenia pomocy mieszkaniowej z tytułu:

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Zamieszkanie w lokalu niemieszkalnym |
| <input type="checkbox"/> | Zamieszkanie w lokalu o nadmiernym zaludnieniu |
| <input type="checkbox"/> | Usamodzielnienie wychowanka placówek opiekuńczo-wychowawczych lub rodzin zastępczych |
| <input type="checkbox"/> | Względów społecznych (bezdomność, eksmisja bez prawa do lokalu socjalnego, przemoc, utrata własności) |
| <input type="checkbox"/> | Wypowiedzenie umowy najmu |
| <input type="checkbox"/> | Zdarzenia losowego (katastrofa, pożar, zalanie) |

2. Przedłużenie umowy najmu

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Lokalu socjalnego, pomieszczenia tymczasowego |
| <input type="checkbox"/> | Lokalu położonego w placówce oświatowej |

3. Realizacji wyroków sądowych:

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Orzekających o uprawnieniu do lokalu zamiennego |
|--------------------------|---|

4. Zamiany lokalu dokonanej z urzędu

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Na lokal o większej powierzchni pokoi |
| <input type="checkbox"/> | Na inny lokal równorzędny (ze względu na wiek lub stan zdrowia) |
| <input type="checkbox"/> | Na lokal o mniejszej powierzchni użytkowej lub strukturze (ze względu na sytuację rodzinną) |
| <input type="checkbox"/> | Na inny lokal równorzędny, położony na niższej kondygnacji, (ze względu na poruszanie się na wózku inwalidzkim lub inne schorzenia) |

DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:

| | | | | | |
|----------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---------------------------|----------------------|
| Imię | | | Nazwisko | | |
| Stan cywilny | | | Nazwisko rodowe | | |
| Data urodzenia: (dd-mm-rrrr) | | Miejsce urodzenia | | Ilość dzieci nieletnich | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Imię ojca | | Imię matki | | Ilość dzieci pełnoletnich | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| Telefon kontaktowy (stacjonarny) | | | Telefon komórkowy | | |
| <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | |

MIJESCE ZAMIESZKANIA (POBYTU) WNIOSKODAWCY

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Miejscowość | Kod pocztowy | Gmina |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Ulica | Nr budynku | Nr lokalu |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

ADRES KORESPONDENCYJNY Jeśli inny niż adres zamieszkania lub pobytu

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Miejscowość | Kod pocztowy | Gmina |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Ulica | Nr budynku | Nr lokalu |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

DANE DOTYCZĄCE MAŁŻONKA WNIOSKODAWCY:

| | | | | | |
|------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Imię | | | Nazwisko | | |
| Imię ojca | | | Imię matki | | Nazwisko rodowe: |
| <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> |
| Data urodzenia: (dd-mm-rrrr) | | Miejsce urodzenia | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

MIJESCE ZAMIESZKANIA (POBYTU) MAŁŻONKA WNIOSKODAWCY (JEŚLI INNY NIŻ ADRES MAŁŻONKA)

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Miejscowość | Kod pocztowy | Gmina |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Ulica | Nr budynku | Nr lokalu |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE OSÓB OBJĘTYCH WNIOSKIEM

| Lp | Nazwisko | Stosunek do osoby wnioskodawcy (należy zakreślić odpowiedni kwadrat) | | | | | | | | | Numer ewidencyjny PESEL | Źródło uzyskiwanego dochodu ¹ (należy zakreślić odpowiedni kwadrat) | | | | | | | | | | | |
|----|----------|---|-----------|---------|------|---------------|----------------|----------------------|----------------|---------------------|-----------------------------------|---|-------------|-------------------------|----------------------------------|-----------|----------------|----------|--------------------------|------------|----------------------------|-----------------------------|-------------------------|
| | | Wnioskodawca | Mąż: żona | Dziecko | wnuk | Ojciec: Matka | Teść: teściowa | Szwagier, szwagierka | Dalsza rodzina | Nieformalny związek | | Osoba obca | Praca stała | Działalność gospodarcza | Prowadzenie gospodarstwa rolnego | Pomoc OPS | Praca dorywcza | Alimenty | Zasiłek dla bezrobotnych | Stypendium | Zasiłek rodzinny i dodatki | Emerytura/ Renta inwalidzka | Pomoc rodziny/znaiomych |
| | Imię | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

¹ dochód brutto z okresu ostatnich 3 miesięcy należy dostarczyć w formie odrębnego zaświadczenia poświadzonego przez zakład pracy, Urząd Pracy, ZUS, Ośrodek Pomocy Społecznej i załączyć do niniejszego wniosku

III. WARUNKI MIESZKANIOWE WNIOSKODAWCY:**MIEJSCE ZAMELDOWANIA WNIOSKODAWCY – ADRES LOKALU**

| | | |
|-------------|--------------|-----------|
| Miejscowość | Kod pocztowy | Gmina |
| Ulica | Nr budynku | Nr lokalu |

WNIOSKODAWCA

| | | | |
|---|---|-----------|----|
| IMIĘ | | NAZWISKO: | |
| RODZAJ MELDUNKU | <input type="checkbox"/> NA POBYT STAŁY | OD | |
| | <input type="checkbox"/> NA POBYT CZASOWY | OD | DO |
| Czy faktycznie zamieszkuje Pan/Pani w lokalu? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | | | |

OSOBY ZAMELDOWANE I ZAMIESZKUJĄCE WSPÓLNIE W W/W LOKALU

| | | | |
|---|---|---|-------|
| 1. | IMIĘ | NAZWISKO: | PESEL |
| | | | |
| RODZAJ MELDUNKU | <input type="checkbox"/> NA POBYT STAŁY | OD | |
| | <input type="checkbox"/> NA POBYT CZASOWY | OD | DO |
| Pokrewieństwo/ powinowactwo do wnioskodawcy | | Czy faktycznie zamieszkuje Pan/Pani w lokalu? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |

| | | | |
|---|---|---|-------|
| 2. | IMIĘ | NAZWISKO: | PESEL |
| | | | |
| RODZAJ MELDUNKU | <input type="checkbox"/> NA POBYT STAŁY | OD | |
| | <input type="checkbox"/> NA POBYT CZASOWY | OD | DO |
| Pokrewieństwo/ powinowactwo do wnioskodawcy | | Czy faktycznie zamieszkuje Pan/Pani w lokalu? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |

| | | | |
|---|---|---|-------|
| 3. | IMIĘ | NAZWISKO: | PESEL |
| | | | |
| RODZAJ MELDUNKU | <input type="checkbox"/> NA POBYT STAŁY | OD | |
| | <input type="checkbox"/> NA POBYT CZASOWY | OD | DO |
| Pokrewieństwo/ powinowactwo do wnioskodawcy | | Czy faktycznie zamieszkuje Pan/Pani w lokalu? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |

| | | | |
|---|---|---|-------|
| 4. | IMIĘ | NAZWISKO: | PESEL |
| | | | |
| RODZAJ MELDUNKU | <input type="checkbox"/> NA POBYT STAŁY | OD | |
| | <input type="checkbox"/> NA POBYT CZASOWY | OD | DO |
| Pokrewieństwo/ powinowactwo do wnioskodawcy | | Czy faktycznie zamieszkuje Pan/Pani w lokalu? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |

| | | | |
|---|---|---|-------|
| 5. | IMIĘ | NAZWISKO: | PESEL |
| | | | |
| RODZAJ MELDUNKU | <input type="checkbox"/> NA POBYT STAŁY | OD | |
| | <input type="checkbox"/> NA POBYT CZASOWY | OD | DO |
| Pokrewieństwo/ powinowactwo do wnioskodawcy | | Czy faktycznie zamieszkuje Pan/Pani w lokalu? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |

| | | | |
|---|---|---|-------|
| 6. | IMIĘ | NAZWISKO: | PESEL |
| | | | |
| RODZAJ MELDUNKU | <input type="checkbox"/> NA POBYT STAŁY | OD | |
| | <input type="checkbox"/> NA POBYT CZASOWY | OD | DO |
| Pokrewieństwo/ powinowactwo do wnioskodawcy | | Czy faktycznie zamieszkuje Pan/Pani w lokalu? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |

| | | | |
|---|---|---|-------|
| 7. | IMIĘ | NAZWISKO: | PESEL |
| | | | |
| RODZAJ MELDUNKU | <input type="checkbox"/> NA POBYT STAŁY | OD | |
| | <input type="checkbox"/> NA POBYT CZASOWY | OD | DO |
| Pokrewieństwo/ powinowactwo do wnioskodawcy | | Czy faktycznie zamieszkuje Pan/Pani w lokalu? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |

| | | | |
|---|---|---|-------|
| 8. | IMIĘ | NAZWISKO: | PESEL |
| | | | |
| RODZAJ MELDUNKU | <input type="checkbox"/> NA POBYT STAŁY | OD | |
| | <input type="checkbox"/> NA POBYT CZASOWY | OD | DO |
| Pokrewieństwo/ powinowactwo do wnioskodawcy | | Czy faktycznie zamieszkuje Pan/Pani w lokalu? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |

| | | | |
|---|---|---|-------|
| 9. | IMIĘ | NAZWISKO: | PESEL |
| | | | |
| RODZAJ MELDUNKU | <input type="checkbox"/> NA POBYT STAŁY | OD | |
| | <input type="checkbox"/> NA POBYT CZASOWY | OD | DO |
| Pokrewieństwo/ powinowactwo do wnioskodawcy | | Czy faktycznie zamieszkuje Pan/Pani w lokalu? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |

Potwierdzam zameldowanie wnioskodawcy oraz osób wymienionych pod pozycją

w lokalu mieszkalnym położonym w nr

Są to wszystkie osoby zameldowane w ww lokalu na dzień

.....
Pieczęć uprawnionego organu

.....
data, podpis i imienna pieczęć pracownika

Brak aktualnego zameldowania na terenie gminy Gródek nad Dunajcem.

1. Potwierdzam brak zameldowania wnioskodawcy na terenie Gminy Gródek nad Dunajcem.

2. Ostatnie miejsce zameldowania na terenie Gminy Gródek nad Dunajcem :

| | | |
|--------------|------------|-----------|
| MIEJSCOWOŚĆ: | Nr budynku | Nr lokalu |
|--------------|------------|-----------|

.....
Pieczęć uprawnionego organu

.....
data, podpis i imienna pieczęć pracownika

IV WARUNKI MIESZKANIOWE – TECHNICZNE
OPIS i STAN LOKALU ZAJMOWANEGO PRZEZ WNIOSKODAWCĘ
(Wypełnia administrator, zarządca lub właściciel budynku/ lokalu)

ADRES LOKALU

| | | | |
|-------------|--------------|-----------|--------|
| Ulica | Nr budynku | Nr lokalu | Piętro |
| Miejscowość | Kod pocztowy | Gmina | |

WŁAŚCICIEL /DYSPONENT LOKALU

(zaznaczyć odpowiedni kwadrat oraz wpisać imię i nazwisko lub nazwę i siedzibę podmiotu)

| | | |
|--------------------------|-------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | GMINA GRÓDEK NAD DUNAJCEM | |
| <input type="checkbox"/> | SKARB PAŃSTWA | |
| <input type="checkbox"/> | OSOBA FIZYCZNA/ OSOBA PRAWNA | |
| <input type="checkbox"/> | SPÓŁDZIELNIA MIESZKANIOWA | |
| <input type="checkbox"/> | WNIOSKODAWCA/ OSOBA Z RODZINY | |
| <input type="checkbox"/> | INNE | |

GŁÓWNY NAJEMCA LOKALU/ OSOBA ZAJMUJĄCA LOKAL

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Imię | Nazwisko | PESEL | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Pokrewieństwo/ powinowactwo do wnioskodawcy | Rodzaj uprawnień do lokalu (np. własność, najem na czas oznaczony lub nieoznaczony itp.) | | | | | | | | | | | | |
| Tytuł prawny do lokalu (decyzja administracyjna, wyrok sądowy, umowa cywilnoprawna, brak tytułu prawnego, orzeczona eksmisja itp.) | | | | | | | | | | | | | |

STRUKTURA I POWIERZCHNIA UŻYTKOWA LOKALU

| POMIESZCZENIE | Powierzchnia (m2) | POMIESZCZENIE | Powierzchnia (m2) |
|---------------------------|-------------------|-------------------------------------|-------------------|
| POKÓJ NR 1 | | PRZEDPOKÓJ | |
| POKÓJ NR 2 | | KUCHNIA | |
| POKÓJ NR 3 | | ŁAZIENKA | |
| POKÓJ NR 4 | | WC | |
| POKÓJ NR 5 | | | |
| ŁĄCZNA POWIERZCHNIA POKOI | | ŁĄCZNA POWIERZCHNIA UŻYTKOWA LOKALU | |

| | |
|--|--|
| ZAGĘSZCZENIE W METRACH KWADRATOWYCH (ilość powierzchni pokoi (z pozycji „łączna powierzchnia pokoi”) przypadająca na jedną osobę zameldowaną na pobyt stały) | |
|--|--|

WYSTĘPUJĄCE NIEPRAWIDŁOWOŚCI W LOKALU (np. zagrzybienie – dołączyć odpowiednie zaświadczenia itp.)

IV WARUNKI MIESZKANIOWE – TECHNICZNE (ciąg dalszy)

SZKIC LOKALU

(oznaczenie numerów pokoi, kuchni, przynależności, drzwi, okien oraz połączeń korytarzem)

| |
|--|
| |
|--|

WYPOSAŻENIE TECHNICZNE LOKALU

| | | |
|---------------|--------------------------------------|---|
| JEST TO LOKAL | SAMODZIELNY <input type="checkbox"/> | NIESAMODZIELNY <input type="checkbox"/> |
|---------------|--------------------------------------|---|

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> | INSTALACJA WODNA | <input type="checkbox"/> | INSTALACJA ELEKTRYCZNA |
| <input type="checkbox"/> | INSTALACJA KANALIZACYJNA | <input type="checkbox"/> | PIEC GRZEWCZY |
| <input type="checkbox"/> | INSTALACJA GAZOWA | <input type="checkbox"/> | WINDA |
| <input type="checkbox"/> | INSTALACJA C.O. | <input type="checkbox"/> | INNE: |
| | | | |

OPŁATY CZYNSZOWE I EWENTUALNIE WYSTĘPUJĄCE ZADŁUŻENIE

| | | | |
|---|----|--|----|
| Miesięczne opłaty czynszowe/odszkodowanie | Zł | Całkowite zadłużenie czynszowe/ odszkodowanie | Zł |
| Miesięczne opłaty niezależne (za media) | Zł | Całkowite zadłużenie za opłaty niezależne (za media) | Zł |
| Ilość osób zgłoszonych za zamieszkiwania (ilość osób za które płacone są media) | OS | Odsetki, koszty sądowe, itp. | Zł |

DODATKOWE INFORMACJE I OPINIA ADMINISTRATORA O OSOBACH ZAJMUJĄCYCH LOKAL

- Wypowiedzenie umowy z tytułu
- brak wypowiedzenia
- powództwo o eksmisję wyrok orzekający eksmisję
- niszczenie mienia uciążliwość dla innych lokatorów

Wykroczenia przeciw porządkowi domowemu polegające na :

Inne uwagi:

Potwierdzenie administracji/ zarządcy/ właściciela budynku/ lokalu:

.....
(data)

.....
podpis, pieczęć i adres administracji, zarządcy właściciela budynku, lokalu

III. WARUNKI MIESZKANIOWE MAŁŻONKA WNIOSKODAWCY:

(NALEŻY WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU GDY MAŁŻONKOWIE MIESZKAJĄ OSOBNO)

MIEJSCE ZAMELDOWANIA MAŁŻONKA WNIOSKODAWCY – ADRES LOKALU

| | | |
|-------------|--------------|-----------|
| Miejscowość | Kod pocztowy | Gmina |
| Ulica | Nr budynku | Nr lokalu |

MAŁŻONEK WNIOSKODAWCY

| | | | |
|---|---|----|----|
| IMIĘ | NAZWISKO: | | |
| RODZAJ MELDUNKU | <input type="checkbox"/> NA POBYT STAŁY | OD | |
| | <input type="checkbox"/> NA POBYT CZASOWY | OD | DO |
| Czy faktycznie zamieszkuje Pan/Pani w lokalu? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | | | |

OSOBY ZAMELDOWANE I ZAMIESZKUJĄCE WSPÓLNIE W W/W LOKALU

| | | | |
|---|---|---|-------|
| 1. | IMIĘ | NAZWISKO: | PESEL |
| | | | |
| RODZAJ MELDUNKU | <input type="checkbox"/> NA POBYT STAŁY | OD | |
| | <input type="checkbox"/> NA POBYT CZASOWY | OD | DO |
| Pokrewieństwo/ powinowactwo do małż. wnioskodawcy | | Czy ww osoba faktycznie zamieszkuje w lokalu? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |

| | | | |
|---|---|---|-------|
| 2. | IMIĘ | NAZWISKO: | PESEL |
| | | | |
| RODZAJ MELDUNKU | <input type="checkbox"/> NA POBYT STAŁY | OD | |
| | <input type="checkbox"/> NA POBYT CZASOWY | OD | DO |
| Pokrewieństwo/ powinowactwo do małż. wnioskodawcy | | Czy ww osoba faktycznie zamieszkuje w lokalu? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |

| | | | |
|---|---|---|-------|
| 3. | IMIĘ | NAZWISKO: | PESEL |
| | | | |
| RODZAJ MELDUNKU | <input type="checkbox"/> NA POBYT STAŁY | OD | |
| | <input type="checkbox"/> NA POBYT CZASOWY | OD | DO |
| Pokrewieństwo/ powinowactwo do małż. wnioskodawcy | | Czy ww osoba faktycznie zamieszkuje w lokalu? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |

| | | | |
|---|---|---|-------|
| 4. | IMIĘ | NAZWISKO: | PESEL |
| | | | |
| RODZAJ MELDUNKU | <input type="checkbox"/> NA POBYT STAŁY | OD | |
| | <input type="checkbox"/> NA POBYT CZASOWY | OD | DO |
| Pokrewieństwo/ powinowactwo do małż. wnioskodawcy | | Czy ww osoba faktycznie zamieszkuje w lokalu? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |

| | | | |
|---|---|---|-------|
| 5. | IMIĘ | NAZWISKO: | PESEL |
| | | | |
| RODZAJ MELDUNKU | <input type="checkbox"/> NA POBYT STAŁY | OD | |
| | <input type="checkbox"/> NA POBYT CZASOWY | OD | DO |
| Pokrewieństwo/ powinowactwo do małż. wnioskodawcy | | Czy ww osoba faktycznie zamieszkuje w lokalu? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-----------|---|--|----|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 6. | IMIĘ | NAZWISKO: | PESEL | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| RODZAJ MELDUNKU | <input type="checkbox"/> NA POBYT STAŁY | | OD | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> NA POBYT CZASOWY | | OD | | DO | | | | | | | | |
| Pokrewieństwo/ powinowactwo do wnioskodawcy | | | Czy ww osoba faktycznie zamieszkuje w lokalu? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|-----------|---|--|----|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 7. | IMIĘ | NAZWISKO: | PESEL | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| RODZAJ MELDUNKU | <input type="checkbox"/> NA POBYT STAŁY | | OD | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> NA POBYT CZASOWY | | OD | | DO | | | | | | | | |
| Pokrewieństwo/ powinowactwo do małż. wnioskodawcy | | | Czy ww osoba faktycznie zamieszkuje w lokalu? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|-----------|---|--|----|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 8. | IMIĘ | NAZWISKO: | PESEL | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| RODZAJ MELDUNKU | <input type="checkbox"/> NA POBYT STAŁY | | OD | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> NA POBYT CZASOWY | | OD | | DO | | | | | | | | |
| Pokrewieństwo/ powinowactwo do małż. wnioskodawcy | | | Czy ww osoba faktycznie zamieszkuje w lokalu? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|-----------|---|--|----|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 9. | IMIĘ | NAZWISKO: | PESEL | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| RODZAJ MELDUNKU | <input type="checkbox"/> NA POBYT STAŁY | | OD | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> NA POBYT CZASOWY | | OD | | DO | | | | | | | | |
| Pokrewieństwo/ powinowactwo do małż. wnioskodawcy | | | Czy ww osoba faktycznie zamieszkuje w lokalu? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | | | | | | | | | | |

Potwierdzam zameldowanie wnioskodawcy oraz osób wymienionych pod pozycją

w lokalu mieszkalnym położonym w nr

Są to wszystkie osoby zameldowane w ww lokalu na dzień

.....
Pieczęć uprawnionego organu

.....
data, podpis i imienna pieczęć pracownika

Brak aktualnego zameldowania na terenie Gminy Gródek nad Dunajcem.

1. Potwierdzam brak zameldowania wnioskodawcy na terenie Gminy Gródek nad Dunajcem.

2. Ostatnie miejsce zameldowania na terenie Gminy Gródek nad Dunajcem:

| | | |
|--------------|------------|-----------|
| MIEJSCOWOŚĆ: | Nr budynku | Nr lokalu |
|--------------|------------|-----------|

.....
Pieczęć uprawnionego organu

.....
data, podpis i imienna pieczęć pracownika

IV.A WARUNKI MIESZKANIOWE – TECHNICZNE
 (NALEŻY WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU GDY MAŁŻONKOWIE MIESZKAJĄ OSOBNO)
OPIS I STAN LOKALU ZAJMOWANEGO PRZEZ WNIOSKODAWCĘ
 (Wypełnia administrator, zarządca lub właściciel budynku/ lokalu)

ADRES LOKALU

| | | | |
|-------------|--------------|-----------|--------|
| Ulica | Nr budynku | Nr lokalu | Piętro |
| Miejscowość | Kod pocztowy | Gmina | |

WŁAŚCICIEL /DYSPONENT LOKALU

(zaznaczyć odpowiedni kwadrat oraz wpisać imię i nazwisko lub nazwę i siedzibę podmiotu)

| | | |
|--------------------------|-------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | GMINA GRÓDEK NAD DUNAJCEM | |
| <input type="checkbox"/> | SKARB PAŃSTWA | |
| <input type="checkbox"/> | OSOBA FIZYCZNA/ OSOBA PRAWNA | |
| <input type="checkbox"/> | SPÓŁDZIELNIA MIESZKANIOWA | |
| <input type="checkbox"/> | WNIOSKODAWCA/ OSOBA Z RODZINY | |
| <input type="checkbox"/> | INNE | |

GŁÓWNY NAJEMCA LOKALU/ OSOBA ZAJMUJĄCA LOKAL

| | | |
|--|--|-------|
| Imię | Nazwisko | PESEL |
| | | |
| Pokrewieństwo/ powinowactwo do wnioskodawcy | Rodzaj uprawnień do lokalu (np. własność, najem na czas oznaczony lub nieoznaczony itp.) | |
| Tytuł prawny do lokalu (decyzja administracyjna, wyrok sądowy, umowa cywilnoprawna, brak tytułu prawnego, orzeczona eksmisja itp.) | | |

STRUKTURA I POWIERZCHNIA UŻYTKOWA LOKALU

| POMIESZCZENIE | Powierzchnia (m2) | POMIESZCZENIE | Powierzchnia (m2) |
|---------------------------|-------------------|-------------------------------------|-------------------|
| POKÓJ NR 1 | | PRZEDPOKÓJ | |
| POKÓJ NR 2 | | KUCHNIA | |
| POKÓJ NR 3 | | ŁAZIENKA | |
| POKÓJ NR 4 | | WC | |
| POKÓJ NR 5 | | | |
| ŁĄCZNA POWIERZCHNIA POKOI | | ŁĄCZNA POWIERZCHNIA UŻYTKOWA LOKALU | |

| | |
|--|--|
| ZAGĘSZCZENIE W METRACH KWADRATOWYCH (ilość powierzchni pokoi przypadająca na jedną osobę zameldowaną na pobyt stały) | |
|--|--|

OPŁATY CZYNSZOWE I EWENTUALNIE WYSTĘPUJĄCE ZADŁUŻENIE

| | | | |
|---|----|--|----|
| Miesięczne opłaty czynszowe/odszkodowanie | Zł | Całkowite zadłużenie czynszowe/ odszkodowanie | Zł |
| Miesięczne opłaty niezależne (za media) | Zł | Całkowite zadłużenie za opłaty niezależne (za media) | Zł |
| Ilość osób zgłoszonych za zamieszkiwanie (ilość osób za które płacone są media) | OS | Odsetki, koszty sądowe, itp. | Zł |

DODATKOWE INFORMACJE I OPINIA ADMINISTRATORA O OSOBACH ZAJMUJĄCYCH LOKAL

| | |
|---|---|
| Czy były zgłaszane skargi na zachowanie osób zajmujących lokal? | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Czy administracja posiada informacje o zachowaniach niezgodnych z zasadami współżycia społecznego w stosunku do osób zajmujących lokal? | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |

Potwierdzenie administracji/ zarządcy/ właściciela budynku/ lokalu:

.....
(data)

.....
podpis, pieczęć i adres administracji, zarządcy właściciela budynku, lokalu

IV. OŚWIADCZENIA
(NALEŻY DOKŁADNIE ZAPOZNAĆ SIĘ TREŚCIĄ PONIŻSZYCH OŚWIADCZEŃ)

Oświadczam, iż:

wyrażam zgodę na: nie wyrażam zgody na:

na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku oraz dokumentach dołączonych do sprawy mieszkaniowej, podanych przeze mnie dobrowolnie oraz pozyskiwanie wszelkich informacji i dokumentów niezbędnych dla przeprowadzenia postępowania przez właściwy w sprawach mieszkaniowych wydział Urzędu Gminy Gródek nad Dunajcem. Obejmuje to w szczególności:

- a) informacje z właściwego Ośrodka Pomocy Społecznej i Policji, administratorów budynków, sąsiadów oraz placówek oświatowych do których uczęszczają dzieci wnioskodawcy lub jego małżonka o zachowaniach niezgodnych z zasadami współżycia społecznego wnioskodawcy i pozostałych osób objętych wnioskiem;
- b) informacje o sytuacji rodzinnej i socjalnej uzyskiwanej z Ośrodka Pomocy Społecznej i Policji, administratorów budynków, sąsiadów i placówek oświatowych, do których uczęszczają dzieci wnioskodawcy lub jego małżonka;
- c) umieszczenie i opublikowanie w Biuletynie Informacji Publicznej Gminy Gródek nad Dunajcem danych osobowych na listach osób wytypowanych do zawarcia umowy najmu lokalu wchodzącego w skład mieszkaniowego zasobu Gminy Gródek nad Dunajcem w zakresie imienia, nazwiska, adresu zamieszkania (adresu korespondencyjnego), ilości osób objętych wnioskiem, podstawy otrzymania lokalu oraz zaoferowanej stawki czynszu.

Dodatkowo oświadczam, że:

wyrażam zgodę na: nie wyrażam zgody na:

- umieszczenie i opublikowanie w Biuletynie Informacji Publicznej Gminy Gródek nad Dunajcem danych osobowych na listach osób, które otrzymały lokale mieszkalne wchodzące w skład mieszkaniowego zasobu Gminy Gródek nad Dunajcem w zakresie imienia, nazwiska i adresu otrzymanego lokalu.

Podstawę prawną przetwarzania Państwa danych stanowi art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016,

Ponadto oświadczam, że:

Nie posiadam posiadam jakikolwiek tytuł prawny do lokalu mieszkalnego, budynku lub innej nieruchomości (w tym także niezabudowanej działki)

Nie zbyłem/am zbyłem/am jakikolwiek tytuł prawny do lokalu mieszkalnego, budynku lub innej nieruchomości (w tym także niezabudowanej działki)

Nie przekazałem/am przekazałem/am nieodpłatnie jakikolwiek tytuł prawny do lokalu mieszkalnego, budynku lub innej nieruchomości (w tym także niezabudowanej działki)

Zgodnie z uchwałą LVII/356/2014 Rady Gminy Gródek nad Dunajcem z dnia 29 października 2014 osoby uprawnione mogą ubiegać się o przyznanie lokalu mieszkalnego w trybie pierwszeństwa:

Tryb pierwszeństwa przysługuje osobom,:

- a/ które opuściły Dom Dziecka lub rodzinę zastępczą w związku z uzyskaniem pełnoletności pod warunkiem, że osoby te pochodzą z gminy Gródek nad Dunajcem
- b/ które utraciły mieszkanie wskutek klęski żywiołowej,
- c/ nabyły prawo do lokalu socjalnego na podstawie orzeczenia sądowego,
- d/ co do których orzeczono eksmisję z dotychczas zajmowanego lokalu,
- e/ które uprawnione są do lokalu zamiennego na podstawie przepisów ustawy o ochronie praw lokatorów

Aby wszcząć procedurę przyznania lokalu w trybie pierwszeństwa należy złożyć stosowne podanie w tej sprawie (dotyczy to tylko osób zakwalifikowanych do udzielenia pomocy mieszkaniowej).

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z zasadami uzyskania lokalu w trybie pierwszeństwa.

Zastrzegam, że wszelkie oświadczenia i podpisy będą składane przeze mnie osobiście.

Oświadczam, iż wszelkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe i nie zataiłem żadnych informacji mających wpływ na ocenę mojej sytuacji mieszkaniowej i materialnej.

Złożenie oświadczeń zawierających nieprawdziwe dane lub zatajanie danych dotyczących własnej sytuacji mieszkaniowej i materialnej, w zakresie wymaganym uchwałą, skutkuje odstąpieniem od realizacji wniosku.

Data i czytelny podpis wszystkich pełnoletnich osób objętych wnioskiem:

1 2
(data) (data)
3 4
(data) (data)
5 6
(data) (data)

.....
nazwisko i imię

.....
adres

.....
nr ewidencyjny PESEL

OŚWIADCZENIE

**wnoszących oraz osób małoletnich³ / innych osób zgłoszonych we wniosku do wspólnego zamieszkiwania*,
ubiegających się wraz z wnioskodawcą o najem lokalu z mieszkaniowego zasobu gminy**

Oświadczam, że ja oraz moje małoletnie dzieci* posiadamy następujące tytuły prawne:

I. Stan majątkowy (własność)⁴.

Mieszkania:

(struktura, wielkość /w m²/, charakter własności, wartość szacunkowa - należy uwzględnić także mieszkania w trakcie budowy).

.....
2. Nieruchomości:

- dom (struktura, wielkość w m², charakter własności, wartość szacunkowa - należy uwzględnić także domy w trakcie budowy).

.....
place, działki (powierzchnia w m², charakter własności, wartość szacunkowa).

.....
- gospodarstwo rolne (rodzaj, liczba hektarów, w tym przeliczeniowych, charakter własności, wartość szacunkowa).

.....
3. Ruchomości:

- samochody (typ, rocznik, data nabycia, wartość szacunkowa)

.....
- maszyny (rodzaj, wartość szacunkowa)

.....
- inne ruchomości (rodzaj, wartość szacunkowa)

.....
- inne (rodzaj, wartość szacunkowa)

.....
4. Posiadane zasoby:

- pieniądze (oszczędności, papiery wartościowe itp. - wysokość nominalna)

.....
- przedmioty wartościowe (wartość szacunkowa)

.....
5. Inne, dodatkowe informacje o stanie majątkowym:

.....
³ działających przez swoich przedstawicieli

⁴ należy uwzględnić majątek objęty wspólnością ustawową oraz majątek odrębny

II. Inne tytuły prawne (najem, dzierżawa, użyczenie, prawo rzeczowe do lokalu spółdzielczego, inne) do lokali mieszkalnych i użytkowych, budynków lub ich części, a także innych nieruchomości:

1. Mieszkania:

(struktura, wielkość w m2, rodzaj tytułu prawnego).

.....

2. Nieruchomości:

dom (struktura, wielkość w m2 , rodzaj tytułu prawnego).

.....

- place, działki (powierzchnia w m2, rodzaj tytułu prawnego).

.....

-gospodarstwo rolne (rodzaj, liczba hektarów, w tym przeliczeniowych, rodzaj tytułu prawnego).

.....

3. Inne, dodatkowe informacje o posiadanych tytułach prawnych:

.....

.....

III. Pożytki (określić wszelkie pożytki uzyskiwane z rzeczy i nieruchomości opisanych w pkt I i II):

.....

.....

.....

Oświadczam, że innych tytułów prawnych, niż wymienione wyżej nie posiadam.
Oświadczam również, że w okresie ostatnich pięciu lat przed dniem złożenia wniosku dokonałem/nie dokonałem* zbycia jakiegokolwiek posiadanego prawa do lokalu, budynku mieszkalnego lub jego części (opisać zbyte tytuły prawne do nieruchomości).

.....

.....

.....

Oświadczam, że powyższe informacje są zgodne z prawdą i jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że podanie nieprawdziwych danych skutkować będzie odpowiedzialnością karną z art. 286 § 1 Kodeksu karnego, stanowiącego „Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

.....

podpisy osób składających oświadczenie, złożone w obecności pracownika Urzędu

Dnia

* niepotrzebne skreślić

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan/i..... zam. w
przy ul
jest zatrudniony/a od dnia na czas.....w wymiarze (wielkość
etatu)

Dochody Pana/i wypłacone **w ostatnich 3 miesiącach** przedstawiają się następująco:

| Okres | Przychód | Koszty uzyskania | Składka na ubezpiecz. emer. płacona przez pracownika | Składka na ubezpiecz. rent. płacona przez pracownika | Składka na ubezpiecz. chor. płacona przez pracownika | Dochód podlegający opodatkowaniu |
|-------------|----------|------------------|--|--|--|----------------------------------|
| | A | B | C | D | E | A - (B+C+D+E) |
| Miesiąc I | | | | | | |
| Miesiąc II | | | | | | |
| Miesiąc III | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | |

Jednocześnie w/wym. pobiera:

zasiłek rodzinny na _____ dzieci w wysokości _____ miesięcznie

zasiłek wychowawczy na _____ dzieci w wysokości _____ miesięcznie

Zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia w Urzędzie Gminy Gródek nad Dunajcem dla celów mieszkaniowych

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej do wystawienia zaświadczenia)

