Krupski Młyn, dnia ………………………….

*Nr sprawy………………………*

 *(wypełnia urząd)*

**Urząd Gminy w Krupskim Młynie**

 **Referat Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej**

**WNIOSEK**

**o najem lokalu mieszkalnego z zasobów lokalowych Gminy Krupski Młyn**

1. **Dane dotyczące wnioskodawcy/wnioskodawców:**
2. Nazwisko i imię ......................................................................................................................... PESEL ......................................................................................................................................
3. Adres zamieszkania ..................................................................................................................
4. Adres do korespondencji ..........................................................................................................

*/uzupełnić, jeśli adres jest inny niż wskazany w pkt 2/*

1. Telefon kontaktowy ..................................................................................................................

*/pole nieobowiązkowe/*

1. **Zwracam/y się z wnioskiem o:**
* zawarcie umowy najmu lokalu na czas nieoznaczony,
* zawarcie umowy najmu socjalnego lokalu,
* zawarcie kolejnej umowy najmu socjalnego lokalu,
* nawiązanie stosunku najmu po śmierci najemcy, lub opuszczenia przez najemcę dotychczasowego,
* ponowne nawiązanie stosunku najmu na dotychczasowy lokal.

*/właściwe zaznaczyć/*

1. **Proszę o najem lokalu mieszkalnego dla mnie i niżej wymienionych osób:***/wskazać osoby inne niż wnioskodawca/*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Data urodzenia | Stopień pokrewieństwa w stosunku do wnioskodawcy |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Dochód w przeliczeniu na jednego członka gospodarstwa domowego miesięcznie wynosi ……..………... zł. */wypełnić na podstawie deklaracji o wysokości dochodów/*
2. Dane dotyczące warunków mieszkaniowych i życiowych wnioskodawcy wskazanego
w punkcie I wniosku:

*/ uwaga: w przypadku dwóch wnioskodawców zamieszkujących pod różnymi adresami każdy z nich wypełnia odrębnie punkt V/*

1. **Pierwszy wnioskodawca:**
2. Nazwisko i imię …………………………………………………………………………..
3. Adres zamieszkania ………………………………………………………………………
4. Adres stałego zameldowania wnioskodawcy

*/wskazać gdy adres jest inny niż podany w ppkt b/* ………………………….………………..

…………………………………………………………………………………………….

data zameldowania ……………………………………………………………………….

1. Dane lokalu, w którym obecnie zamieszkuje wnioskodawca:

- powierzchnia użytkowa lokalu ……………………………………………………... m2,

- faktyczna ilość osób zamieszkujących lokal ……………………………………………,

- powierzchnia użytkowa w przeliczeniu na 1 osobę …………………………………..m2.

1. Wyposażenie obecnego lokalu:
* instalacja wodno – kanalizacyjna,
* instalacja gazowa,
* instalacja ciepłej wody użytkowej,
* instalacja centralnego ogrzewania,
* piec grzewczy,
* odrębna kuchnia,
* łazienka i wc,
* inne……………………………………………………………………………………
1. Stan techniczny lokalu: **dobry / zły** \*

/*zły stan techniczny lokalu należy potwierdzić dokumentem sporządzonym przez osobę posiadającą uprawnienia budowlane - oryginał dokumentu lub uwierzytelniona kopia/.*

1. Sytuacja zdrowotna wnioskodawcy lub osób ubiegających się wraz z wnioskodawcą
o najem lokalu powodująca niedostosowanie obecnego lokalu do warunków zdrowotnych lub niepełnosprawności: **występuje/nie występuje**\*

*/sytuację zdrowotną lub niepełnosprawność, kwalifikującą do zmiany lokalu, ze względu na jego niedostosowanie do sytuacji zdrowotnej należy potwierdzić orzeczeniem bądź zaświadczeniem lekarskim /.*

1. Wnioskodawca utracił lokal mieszkalny wskutek zdarzenia losowego w szczególności pożaru, klęski żywiołowej, a nie ma zaspokojonych potrzeb mieszkaniowych: **tak / nie**\*

Proszę wskazać rodzaj i datę zdarzenia……………………………………………….….
……………………………………………………………………………………………..

1. Wnioskodawca jest/był wychowankiem domu dziecka/placówki opiekuńczo-wychowawczej lub rodziny zastępczej, którą zamierza opuścić/opuścił w związku
z uzyskaniem pełnoletności i nie ma możliwości powrotu do domu rodzinnego: **tak / nie**\*
* Proszę wskazać adres zamieszkania przed umieszczeniem w jednej z powyższych placówek ……………………………………………………………………………...
* Proszę dołączyć uwierzytelnioną kopię postanowienia sądu o umieszczeniu
w placówce ……………………………………………………………………………
* Proszę wskazać datę opuszczenia placówki …………………………………………..
1. Wnioskodawca posiada wyrok o opróżnienie lokalu i uprawnienie do lokalu socjalnego:
**tak / nie\*  */****do wnioski należy dołączyć uwierzytelnioną kopię wyroku/.*
2. Wnioskodawca jest ofiarą przemocy w rodzinie: **tak / nie**\*

*/do wniosku należy dołączyć zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej o wystawieniu "Niebieskiej Karty" lub uwierzytelnioną kopię wyroku skazującego sprawcę przemocy/.*

\*właściwe zakreślić

1. **Drugi wnioskodawca:**
2. Nazwisko i imię …………………………………………………………………………..
3. Adres zamieszkania ………………………………………………………………………
4. Adres stałego zameldowania wnioskodawcy

*/wskazać gdy adres jest inny niż podany w ppkt b/* ………………………….………………..

…………………………………………………………………………………………….

data zameldowania ……………………………………………………………………….

1. Dane lokalu, w którym obecnie zamieszkuje wnioskodawca:

- powierzchnia użytkowa lokalu ……………………………………………………... m2,

- faktyczna ilość osób zamieszkujących lokal ……………………………………………,

- powierzchnia użytkowa w przeliczeniu na 1 osobę ………………………………… m2.

1. Wyposażenie obecnego lokalu:
* instalacja wodno – kanalizacyjna,
* instalacja gazowa,
* instalacja ciepłej wody użytkowej,
* instalacja centralnego ogrzewania,
* piec grzewczy,
* odrębna kuchnia,
* łazienka i wc,
* inne……………………………………………………………………………………
1. Stan techniczny lokalu: **dobry / zły** \*

/*zły stan techniczny lokalu należy potwierdzić dokumentem sporządzonym przez osobę posiadającą uprawnienia budowlane - oryginał dokumentu lub uwierzytelniona kopia/*

1. Sytuacja zdrowotna wnioskodawcy lub osób ubiegających się wraz z wnioskodawcą
o najem lokalu powodująca niedostosowanie obecnego lokalu do warunków zdrowotnych lub niepełnosprawności: **występuje/nie występuje**\*

*/sytuację zdrowotną lub niepełnosprawność, kwalifikującą do zmiany lokalu, ze względu na jego niedostosowanie do sytuacji zdrowotnej należy potwierdzić orzeczeniem bądź zaświadczeniem lekarskim /.*

1. Wnioskodawca utracił lokal mieszkalny wskutek zdarzenia losowego w szczególności pożaru, klęski żywiołowej, a nie ma zaspokojonych potrzeb mieszkaniowych: **tak / nie**\*

 Proszę wskazać rodzaj i datę zdarzenia………………………………………………….

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

1. Wnioskodawca jest/był wychowankiem Domu Dziecka/placówki opiekuńczo-wychowawczej lub rodziny zastępczej, którą zamierza opuścić/opuścił w związku
z uzyskaniem pełnoletności i nie ma możliwości powrotu do domu rodzinnego: **tak / nie**\*
* Proszę wskazać adres zamieszkania przed umieszczeniem w jednej z powyższych placówek ……………………………………………………………………………...
* Proszę dołączyć uwierzytelnioną kopię postanowienia sądu o umieszczeniu
w placówce ……………………………………………………………………………
* Proszę wskazać datę opuszczenia placówki ………………………………………….
1. Wnioskodawca posiada wyrok o opróżnienie lokalu i uprawnienie do lokalu socjalnego:
**tak / nie\* */****do wnioski należy dołączyć uwierzytelnioną kopię wyroku/.*
2. Wnioskodawca jest ofiarą przemocy w rodzinie: **tak / nie**\*

*/do wniosku należy dołączyć zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej o wystawieniu "Niebieskiej Karty" lub uwierzytelnioną kopię wyroku skazującego sprawcę przemocy/.*

\*właściwe zakreślić

1. Informacje dodatkowe o obecnym miejscu zamieszkania

*/wypełnia Właściciel bądź Zarządca lokalu/*

1. Czy budynek przeznaczony jest do rozbiórki: **tak / nie**\*
2. Informacja o stanie konta opłat czynszowych:

 występują/nie występują\* zaległości czynszowe, za które odpowiada wnioskodawca
wg stanu na dzień ………………………….. w wysokości ………………………………

\*właściwe zakreślić

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

 /*pieczęć i podpis właściciela/zarządcy*/

1. **Dodatkowe informacje:**

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

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

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

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

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

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

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

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

1. Uprzedzony(a)/uprzedzeni o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego własnoręcznym podpisem potwierdzam/potwierdzamy prawdziwość danych
w niniejszym wniosku, a także oświadczam/y, że w okresie ostatnich 10 lat przed dniem złożenia wniosku nie dokonałem/dokonaliśmy zbycia posiadanego prawa do lokalu, budynku mieszkalnego lub jego części.
2. Wyrażam/y zgodę na przechowywanie, przetwarzanie i publikowanie danych osobowych zamieszczonych w złożonym wniosku, przez Gminę Krupski Młyn w celach mieszkaniowych.
3. Wyrażam/y zgodę na udzielanie informacji przez pracownika GOPS w Krupskim Młynie biorącego udział w posiedzeniach Społecznej Komisji Mieszkaniowej na temat mojej sytuacji rodzinnej, społecznej, finansowej i zdrowotnej.

 ................................................................
 /podpis wnioskodawcy/

 .................................................................
 /podpis współmałżonka/partnera wnioskodawcy/

**Do niniejszego wniosku należy załączyć:**

1. Deklarację o wysokości dochodów.
2. Oświadczenie o stanie majątkowym.
3. Oświadczenie o nieposiadaniu tytułu prawnego do innego lokalu położonego w tej samej lub pobliskiej miejscowości. Oświadczenie należy przygotować samodzielnie zawierając w nim klauzulę o treści: Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Przez pobliską miejscowość należy rozumieć miejscowość położoną w powiecie, w którym znajduje się lokal, lub w powiecie graniczącym z tym powiatem.

1. Zaświadczenie o dochodach potwierdzone przez Zakład Pracy.
2. Inne dokumenty (np. dokument potwierdzający sytuację zdrowotną, dokument potwierdzający zły stan techniczny lokalu)

Brak dokumentów wskazanych w poz. 1-4 powodować będzie, iż złożony wniosek nie będzie kompletny i podlega uzupełnieniu.