Krupski Młyn, dnia ………………………………..

*Nr sprawy ……………………………..
 /wypełnia urząd/*

**Urząd Gminy Krupski Młyn
Referat Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej**

**WNIOSEK
o zamianę lokalu mieszkalnego**

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 się z wnioskiem o:
* zamianę wzajemną na lokal w ramach mieszkaniowego zasobu Gminy,
* zamianę wzajemną na lokal w innych zasobach mieszkaniowych /*spółdzielczych, prywatnych*/,
* zamianę lokalu na wolny lokal wskazany przez Gminę Krupski Młyn,

 */właściwe zaznaczyć/*

1. Proszę o zamianę 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. Przyczyna zamiany lokalu:
* lokal o większej powierzchni użytkowej,
* lokal o mniejszej powierzchni użytkowej – ze względu na sytuację ekonomiczną
lub rodzinną,
* lokal o niższym standardzie – ze względu na sytuację ekonomiczną lub rodzinną,
* lokal położony na niższej kondygnacji – ze względu na wiek lub sytuację zdrowotną wnioskodawcy, osób z nim zamieszkujących, bądź niedostosowanie obecnego lokalu
do warunków zdrowotnych lub niepełnosprawności,

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

* inne przyczyny …………………………………………………………………………...

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

……………………………………………………………………………………………

1. Dane lokalu, w którym obecnie zamieszkuje wnioskodawca:
2. położenie lokalu …………………………………………………………... parter/ piętro,
3. powierzchnia użytkowa lokalu …………………………………………………………..,
4. faktyczna ilość osób zamieszkujących lokal …………………………………………….,
5. powierzchnia użytkowa w przeliczeniu na 1 osobę …………………………………..m2,
6. okres zamieszkiwania w lokalu …………………………………………………….……,
*/podać datę zasiedlenia lub liczbę lat zamieszkiwania/*
7. Wyposażenie obecnego lokalu:
* instalacja wodno-kanalizacyjna,
* instalacja gazowa,
* instalacja ciepłej wody użytkowej,
* instalację centralnego ogrzewania,
* piec grzewczy,
* odrębna kuchnia,
* łazienka i wc,
* inne ………………………………………………………………………………………
1. **Strona wskazana do zamiany z wnioskodawcą:**
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. Proszę o zamianę lokalu mieszkalnego dla mnie i niżej wymienionych osób:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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. Przyczyna zamiany lokalu:
* lokal o większej powierzchni użytkowej,
* lokal o mniejszej powierzchni użytkowej - ze względu na sytuację ekonomiczną
lub rodzinną,
* lokal o niższym standardzie – ze względu na sytuację ekonomiczną lub rodzinną,
* lokal położony na niższej kondygnacji – ze względu na wiek lub sytuację zdrowotną wnioskodawcy, osób z nim zamieszkujących, bądź niedostosowanie obecnego lokalu
do warunków zdrowotnych lub niepełnosprawności,

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

* inne przyczyny ……………………………………………………………………………

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

…………………………………………………………………………………………….

1. Dane lokalu, w którym obecnie zamieszkuje strona wskazana do zamiany:
2. położenie lokalu …………………………………………………………... parter/piętro,
3. powierzchnia użytkowa lokalu …………………………………………………………..,
4. faktyczna ilość osób zamieszkujących lokal …………………………………………….,
5. powierzchnia użytkowa w przeliczeniu na 1 osobę ……………………………...….. m2,
6. okres zamieszkiwania w lokalu ………………………………………………………….,
*/podać datę zasiedlenia lub liczbę lat zamieszkiwania/*
7. Wyposażenie obecnego lokalu:
* instalacja wodno-kanalizacyjna,
* instalacja gazowa,
* instalacja ciepłej wody użytkowej,
* instalację centralnego ogrzewania,
* piec grzewczy,
* odrębna kuchnia,
* łazienka i wc,
* inne ………………………………………………………………………………………
1. Dodatkowe informacje - należy wskazać indywidualne argumenty */inne niż podane w w/w punktach wniosku/* mające znaczenie dla dokonania zamiany.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

1. Uprzedzony(a)/uprzedzeni o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego własnoręcznym podpisem potwierdzam/potwierdzamy prawdziwość danych
w niniejszym wniosku.
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/ów/ /podpis strony wskazanej do zamiany/

**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 o którym mowa można pobrać w Urzędzie Gminy Krupski Młyn, ze strony internetowej, bądź przygotować samodzielnie zawierając w nim klauzulę o treści: Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
4. Zaświadczenie o dochodach potwierdzone przez Zakład Pracy.
5. Zaświadczenie o nieposiadaniu zaległości za obecnie najmowany lokal mieszkalny.
6. Inne dokumenty (np. dokument potwierdzający sytuację zdrowotną).

Brak dokumentów wskazanych w poz. 1-5 powodować będzie, iż złożony wniosek nie będzie kompletny i podlega uzupełnieniu.