

**URZĄD MIASTA
USTRON**

**W N I O S E K
o zakwalifikowanie do wynajmu / zamiany
lokalu mieszkalnego lub najmu socjalnego lokalu**

WNIOSKODAWCA/Y

.....

.....

Adres zamieszkania

.....

Telefony

I. PROSZĘ O ZAKWALIFIKOWANIE DO WYNAJMU LOKALU NIŻEJ WYMIENIONE OSOBY:

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodz.	Stosunek do wnioskodawcy	Uwagi
1.			Wnioskodawca	
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

Potwierdzenie meldunku w/w osób przez komórkę ewidencji ludności:

.....
.....

.....
Data i podpis przedstawiciela komórki ewidencji ludności.

II. DEKLARACJA O WYSOKOŚCI DOCHODÓW CZŁONKÓW GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Oświadczam, że w okresie od do (pełne trzy miesiące kalendarzowe poprzedzające datę złożenia wniosku) dochody* moje i wymienionych wyżej kolejno członków mojego gospodarstwa domowego wyniosły:

Lp.	Miejsce pracy-nauki	Źródła dochodu	Wysokość dochodu w zł potwierdzona przez z-d pracy
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
Łączny dochód całego gospodarstwa			

Średni łączny dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi..... zł, to jest miesięcznie

**Za dochód uważa się dochód w rozumieniu przepisów ustawy o dodatkach mieszkaniowych.*

III. OŚWIADCZENIE O BRAKU TYTUŁU PRAWNEGO DO LOKALU

My niżej podpisani, ubiegający się o lokal mieszkalny z gminnych zasobów mieszkaniowych Miasta Ustroń oświadczamy, że nie posiadamy tytułu prawnego, ani do lokalu mieszkalnego, ani do budynku mieszkalnego położonego w tej samej lub pobliskiej miejscowości.*

Oświadczam/y, że „**Jestem/jesteśmy świadomy/mi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego zeznania**”.

Ustroń dnia,

.....
(podpisy wnioskodawców)

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

IV. PROŚBĘ SWĄ MOTYWUJĘ NASTĘPUJĄCO:

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

V. DANE DOTYCZĄCE WARUNKÓW MIESZKANIOWYCH:

1. Najemcą/właścicielem mieszkania, w którym zamieszkuję jest

2. Osobami zamieszkałymi dotychczas ze mną są osoby wymienione pod Lp.....
oraz osoby

3. Zajmowane mieszkanie jest w dyspozycji

4. Mieszkanie:

a) położone jest w budynku mieszkalnym, niemieszkalnym, przeznaczonym do rozbiórki, remontu, przebudowy.*

b) Mieszkanie położone jest na parterze, ... piętrze i jest wyposażone w instalacje: wodną, kanalizacyjną, gazową, centralnego ogrzewania, wc, łazienkę.*

c) składa się z : pokoi o powierzchni każdego pokoju:

1- m², 2-..... m², 3-..... m², 4-..... m², oraz
kuchni : wspólnej - samodzielnej o powierzchni m²
łazienki : wspólnej - samodzielnej o powierzchni m²,
wc : wspólnego – samodzielnego o powierzchni m²

5. Okres zamieszkiwania od

* *właściwe podkreślić*

Składając niniejszy wniosek, oświadczam/y, że „jestem/jesteśmy świadomy/mi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego zeznania”.

Ustroń, dnia.....

.....

(podpis wnioskodawcy/ów)

VI. OPINIA O WARUNKACH MIESZKANIOWYCH, NA PODSTAWIE OGŁĘDZIN LOKALU DOKONANYCH PRZEZ PRZEDSTAWICIELI SKM

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

.....
Data

.....
(podpisy osób dokonujących oględzin)

VII. PROPOZYCJA SPOŁECZNEJ KOMISJI MIESZKANIOWEJ O ROZSTRZYgniĘCIU WNIOSKU WRAZ Z UZASADNIENIEM.

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

Data

PODPISY CZŁONKÓW SKM

- | | | |
|--------|--------|--------|
| 1..... | 2..... | 3..... |
| 4..... | 5..... | 6..... |
| | 7..... | |

VIII. WNIOSKI KOMISJI ZATWIERDZAM

.....
Burmistrz Miasta Ustroń