**Urząd Gminy Jaworze**

**ul. Zdrojowa 82**

**43-384 Jaworze**

**W N I O S E K O P R Z Y D Z I A Ł L O K A L U**

**□ socjalnego □ mieszkalnego**

**I DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY**

Imię …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nazwisko …………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres …………………………….…………………………………………………………………………………………………………………

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

Tel. Kontaktowy ………………………………………………………………………………………………………………………………

Data od kiedy wnioskodawca mieszka na terenie gminy Jaworze [[1]](#footnote-1) / data zameldowania ……………………………………………………………………………………………………………….…………………………………….…

Rok złożenia pierwszego wniosku o przydział lokalu ……………………………………………………………………….

**II DANE OSÓB O PRZYDZIAŁ LOKALU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Nr PESEL | Stosunek pokrewieństwa do wnioskodawcy |
|  |  |  | wnioskodawca |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Zamieszkuję w lokalu/budynku (adres) …………………………………………………………………………………………………….

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

□ posiadając tytuł prawny do tego lokalu (własność) □ bez tytułu prawnego

□ w charakterze członka rodziny najemcy/właściciela □ na prawach sublokatora

□ lokal/budynek niemieszkalny □ użyczenie lokalu/budynku

□ najem / dzierżawa

□ inne ……………………………………………………………………………….

**III DANE DOTYCZĄCE OSÓB WCHODZĄCYCH W SKŁAD WSPÓLNEGO GOSPODARSTWA DOMOWEGO [[2]](#footnote-2) WNIOSKODAWCY WRAZ Z DEKLARACJĄ DOCHODÓW**

Dochód za okres pełnych trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających datę złożenia wniosku

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i Nazwisko | Data urodzenia  Nr PESEL | Stosunek pokrewieństwa do wnioskodawcy [[3]](#footnote-3) | Źródło dochodu [[4]](#footnote-4) | Wysokość dochodu [[5]](#footnote-5)  (za 3 miesiące) |
|  |  | wnioskodawca |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Średni miesięczny dochód na jednego członka gospodarstwa domowego wynosi ………………………… zł.

*suma dochodów podzielona przez ilość osób, podzielona przez 3 (miesiące)*

Wspólnie ze mną zamieszkuje stale w lokalu/ budynku łącznie …………………………………. osób

**IV CZY WNOSKODAWCA / OSOBY UBIEGAJĄCE SIĘ O PRZYDZIAŁ LOKALU POSIADAJĄ TYTUŁ PRAWNY DO INNEGO LOKALU LUB NIERUCHOMOŚCI GRUNTOWEJ**

**□ TAK □ NIE**

**Jeśli TAK to do jakiej …………………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**V INWORMACJE O STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI** [[6]](#footnote-6)

Imię …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nazwisko …………………………………………………………………………………………………………………………………………

Stopień pokrewieństwa ……………………………………. Stopień niepełnosprawności ……………………………….

Imię …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nazwisko …………………………………………………………………………………………………………………………………………

Stopień pokrewieństwa ……………………………………. Stopień niepełnosprawności ……………………………….

Imię …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nazwisko …………………………………………………………………………………………………………………………………………

Stopień pokrewieństwa ……………………………………. Stopień niepełnosprawności ……………………………….

**VI WARUNKI MIESZKANIOWE RODZICÓW WNIOSKODAWCY**

*(wypełnia administrator lub właściciel budynku/lokalu)*

Imię …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nazwisko …………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania …………………………………………………………………………………………………………………………

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| POMIESZCZENIE | POWIERZCHNIA [m2] | POMIESZCZENIE | POWIERZCHNIA [m2] |
| Pokój nr 1 |  | Kuchnia |  |
| Pokój nr 2 |  | Przedpokój |  |
| Pokój nr 3 |  | Łazienka |  |
|  |  | Wc |  |
|  |  | Łazienka + wc |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Całkowita pow. lokalu |  |

**………………………………………………**

*data i podpis*

*właściciela / administratora*

**VII WARUNKI MIESZKANIOWE TEŚCIÓW WNIOSKODAWCY**

*(wypełnia administrator lub właściciel budynku/lokalu)*

Imię …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nazwisko …………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania …………………………………………………………………………………………………………………………

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| POMIESZCZENIE | POWIERZCHNIA [m2] | POMIESZCZENIE | POWIERZCHNIA [m2] |
| Pokój nr 1 |  | Kuchnia |  |
| Pokój nr 2 |  | Przedpokój |  |
| Pokój nr 3 |  | Łazienka |  |
|  |  | WC |  |
|  |  | Łazienka + WC |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Całkowita pow. lokalu |  |

………………………………………..

*data i podpis*

*właściciela / administratora*

**VIII CZY WNIOSKODAWCA UBIEGA SIĘ O LOKAL W INNYM MIEJSCU**

**□ TAK □ NIE**

**IX CZY WNIOSKODAWCA JEST OFIARĄ PRZEMOCY W RODZINIE**

**□ TAK [[7]](#footnote-7) □ NIE**

**X U Z A S A Z N I E N I E W N I O S K U**

**O P I S S Y T U A C J I M I E S Z K A N I O W E J**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

*Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy, zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku.*

………………………………….. ……………………………………………

data podpis

WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH W CLACH MIESZKANIOWYCH

………………………………….. ……………………………………………

data podpis

**U W A G A !**

Do wniosku należy dołączyć:

1. Zaświadczenie o zarobkach za okres ostatnich 3 miesięcy – wszystkich członków rodziny.
2. Decyzję ZUS ustalającą wysokość renty lub emerytury (kopia) – dot. emerytów i rencistów.
3. Zaświadczenie z PUP o wysokości pobranego zasiłku – jeśli dotyczy.
4. Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności (kopia) – w przypadku jego posiadania.
5. Wyrok o rozwodzie lub separacji – jeżeli wnioskodawca taki posiada.
6. Wyrok o przyznaniu alimentów – jeżeli wnioskodawca taki posiada.
7. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

1. Dołączyć należy dokument potwierdzający datę zamieszkania. [↑](#footnote-ref-1)
2. Gospodarstwo domowe zgodnie z art. 4 ustawy z dnia 21.06.2001r. o dodatkach mieszkaniowych; gospodarstwo prowadzone przez osobę samodzielnie zajmującą lokal albo gospodarstwo prowadzone przez tę osobę wspólnie z małżonkiem i innymi osobami stale z nią zamieszkującymi i gospodarującymi, które swoje prawa do zamieszkiwania w lokalu wywodzą z prawa tej osoby. [↑](#footnote-ref-2)
3. żona/mąż, konkubina/konkubent, córka/syn, pasierb/pasierbica, matka/ojciec, teściowa/teść, siostra/brat, synowa/zięć, wnuczka/wnuk, dalsza rodzina, osoba obca. [↑](#footnote-ref-3)
4. Dochód z pracy stałej/ dorywczej, dochody z działalności, świadczenia z ZUS, zasiłki z GOPS, zasiłki z PUP. [↑](#footnote-ref-4)
5. Należy wymienić wszystkie źródła dochodu. Dochód - w rozumieniu ustawy z dnia 21.06.2001r. o dodatkach mieszkaniowych. [↑](#footnote-ref-5)
6. Umiarkowany, znaczny / orzeczenie w przypadku niepełnosprawności dziecka. [↑](#footnote-ref-6)
7. Jeżeli TAK do wniosku należy dołączyć dokument potwierdzający przemoc. [↑](#footnote-ref-7)