

WNIOSEK NA LOKAL Z TBS



Zarząd Budynków i Lokali Komunalnych

Dział Gospodarowania Lokalami Mieszkalnymi
ul. Mariacka 25
70-546 Szczecin
www.zbilk.szczecin.pl

Szczecin, dnia

WNIOSEK

o wynajęcie lokalu mieszkalnego z zasobów tbs

przy ul.....

CZĘŚĆ PIERWSZA – WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

Wnioskodawca PESEL
(imię i nazwisko)

Stan cywilny

Adres zamieszkania

Adres do korespondencji

Nr telefonu

Adres poczty elektronicznej

Proszę o wynajęcie lokalu mieszkalnego dla mnie i niżej wymienionych osób:
(w tabeli wpisać wnioskodawcę i osoby razem z nim ubiegające się o mieszkanie)

Lp.	Imię i nazwisko	PESEL	Pokrewieństwo w stosunku do wnioskodawcy

Oświadczam, że ww. dzieci są pod prawną opieką wnioskodawcy

1. Zamieszkuję w lokalu (podać adres i rok zamieszkania).....

..... jako:

a) osoba posiadająca tytuł prawny do tego lokalu

b) członek rodziny najemcy lub właściciela

c) bezumowny użytkownik

(niepotrzebne skreślić)

Najemcą / właścicielem lokalu, w którym zamieszkuję jest:

(niepotrzebne skreślić)

stopień pokrewieństwa do ww. osoby:

W lokalu zamieszkują stale: (wymienić wszystkie osoby zamieszkujące dany lokal, łącznie z wnioskodawcą)

Lp.	Nazwisko i Imię	PESEL	Charakter zamieszkania Stopień pokrewieństwa

Oświadczam, że w zamieszkiwanym lokalu SAŁ / NIE MA* zaległości w opłatach:

.....
(podpis wnioskodawcy/ów)

Świadomi odpowiedzialności karnej, za fałszywe oświadczenia, wynikającej z art. 233 § 6 kodeksu karnego, oświadczamy, że:

a) nie posiadam / nie posiadamy* - tytułu prawnego na czas nieoznaczony do jakiegokolwiek mieszkania położonego na terenie Gminy Miasto Szczecin lub innej gminy.

b) posiadam / posiadamy* - tytuł prawny do mieszkania lecz nie mamy możliwości w nim zamieszkiwania ..

.....
.....
(Wpisać adres i rodzaj tytułu oraz kto posiada tytuł do lokalu i okoliczności wykluczające zamieszkiwanie)

Posiadałem / posiadaliśmy tytuł prawny do lokalu mieszkalnego lub nieruchomości

.....
(Podać adres lokalu i datę posiadania tytułu)

Powodem utraty tytułu prawnego było:

(podać przyczynę np. zbycie, wypowiedzenie umowy, egzekucja z własności itp. i datę utraty tytułu):

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

2. Informuję, że za okres od stycznia do grudnia 2016r. dochody moje i (wymienionych w tabeli na stronie 1.) członków rodziny wyniosły:
(co potwierdzam załączonymi zaświadczeniami)

Lp.	Nazwisko i imię	Miejsce pracy	Dochód (za 12 miesięcy) styczeń – grudzień 2016r.

Razem:

UWAGA! Za dochód uważa się wszelkie przychody po odliczeniu kosztów ich uzyskania oraz po odliczeniu składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe oraz na ubezpieczenie chorobowe, określonych w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych, chyba że zostały już zaliczone do kosztów uzyskania przychodu. Do dochodu nie wlicza się świadczeń pomocy materialnej dla uczniów, dodatków dla sierot zupełnych, jednorazowych zapomóg z tytułu urodzenia się dziecka, dodatku z tytułu urodzenia dziecka, pomocy w zakresie dożywiania, zasiłków pielęgnacyjnych, zasiłków okresowych z pomocy społecznej, jednorazowych świadczeń pieniężnych i świadczeń w naturze z pomocy społecznej, dodatku mieszkaniowego oraz zapomogi pieniężnej, o której mowa w przepisach o zapomogach pieniężnych dla niektórych emerytów, rencistów i osób pobierających świadczenie przedemerytalne albo zasiłek przedemerytalny w 2007 r. świadczenia pieniężnego i pomocy pieniężnej, o których mowa w przepisach ustawy z dnia 20 marca 2015 r. o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych (Dz. U. poz. 693 i 1220), świadczenia wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci (Dz. U. poz. 195), oraz dodatku wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 332, z późn. zm.)

Dochód z prowadzenia gospodarstwa rolnego ustala się na podstawie powierzchni gruntów w hektarach przeliczeniowych i przeciętnego dochodu z 1 hektara przeliczeniowego, ostatnio ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego, na podstawie art. 18 ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (Dz. U. z 2006 r. Nr 136, poz. 969, z późn. zm.).

Średni miesięczny dochód gospodarstwa domowego wynosi:

.....zł

(łączy dochód wg pkt 2 : 12 m-cy)

3. Zamieszkuję/zamieszkujemy* w Gminie Miasto Szczecin z zachowaniem ciągłości od roku

Proszę dołączyć dokumenty potwierdzające stałe i nieprzerwane zamieszkiwanie w Gminie Miasto Szczecin np.:

- a) zaświadczenie Urzędu Skarbowego potwierdzające okres rozliczania się w US w Szczecinie,
- b) zaświadczenie z zakładu pracy o okresie zatrudnienia na terenie Gminy Miasto Szczecin,
- c) inne.

4. Stan zdrowia wnioskodawcy lub/i członków gospodarstwa domowego (wymienionych w tabeli na stronie 1.) wspólnie ubiegających się o lokal:

.....
.....

(Wpisać kogo dotyczy oraz dołączyć orzeczenie lub decyzję o pobieraniu zasiłku pielęgnacyjnego)

5. Jestem / nie jestem* osobą bezdomną (*fakt bezdomności koniecznie potwierdzić zaświadczeniem z MOPR z podanym nr ewidencyjnym*)

6. Jestem osobą bezdomną (jak w pkt 5.) i w ostatnich dwóch latach poprzedzających złożenie wniosku przebywałem/-am w schronisku lub noclegowni co najmniej 6 miesięcy – TAK / NIE* (*potwierdzić zaświadczeniem MOPR*)

7. Jestem osobą bezdomną i mieszkam przez okres co najmniej 2 lat przed złożeniem wniosku na terenie Rodzinnego Ogrodu Działkowego

– TAK / NIE * (*potwierdzić zaświadczeniem MOPR*)

8. Przebywałem/-am w placówce opiekuńczo-wychowawczej (pieczy zastępczej)

– TAK / NIE* (*potwierdzić zaświadczeniem MOPR*)

.....
.....
(*adres, rodzaj pieczy zastępczej, data opuszczenia*)

9. Zamieszkiwanie w mieszkaniu chronionym lub treningowym

– TAK / NIE*

.....
.....
(*podać okres i miejsce zamieszkiwania – koniecznie potwierdzić przez organ prowadzący placówkę, np. MOPR*)

10. Indywidualny program pomocowy realizowany z udziałem MOPR

-TAK / NIE* - jeśli tak to obowiązkowo potwierdzić zaświadczeniem wydanym przez MOPR z naliczoną punktacją.

11.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych (w szczególności danych o stanie zdrowia, o nałogach), o których mowa w art. 27 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016, poz. 922 z późniejszymi zm.), zawartych w przekazanych przeze mnie dokumentach.

Jednocześnie oświadczam, że zgodnie z art. 24 ww. ustawy zostałem/łam poinformowany/a, że :

- 1) administratorem zebranych danych jest Zarząd Budyneków i Lokali Komunalnych z siedzibą w Szczecinie przy ul. Mariackiej 25,
- 2) przekazane dane osobowe będą przetwarzane w celu uzyskania lokalu mieszkalnego z mieszkaniowego zasobu Gminy Miasto Szczecin,
- 3) przekazane dane osobowe będą udostępniane podmiotom np.: jednostkom organizacyjnym gminy, dostawcom mediów (ENEA, PGNiG), sądom, prokuratorom, kancelariom adwokackim, radcowskim, komorniczym,
- 4) przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania,
- 5) przekazanie wyżej wskazanych danych jest dobrowolne, aczkolwiek niezbędne do załatwienia sprawy.

Jednocześnie oświadczam, że zgodnie z art. 32 ust. 1 pkt. 7 i 8 ww. ustawy zostałem/łam poinformowany/a, o:

- 1) prawie żądania zaprzestania przetwarzania danych osobowych,
- 2) prawie sprzeciwu.

12. Jednocześnie wyrażam zgodę na przeprowadzenie wizji, wywiadu środowiskowego w miejscu zamieszkania, przez uprawnionych pracowników

1.

2.

(*podpisy składających wnioski*)

UWAGA!

Złożenie przez wnioskodawcę oświadczeń zawierających nieprawdziwe dane lub zatajenie danych dotyczących własnej sytuacji mieszkaniowej i materialnej w zakresie wymaganym uchwałą nr XVIII/507/12 Rady Miasta Szczecin z dnia 23 kwietnia 2012r. w sprawie zasad wynajmowania lokali oraz pomieszczeń tymczasowych wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Gminy Miasto Szczecin (Dz. U. Wojew. Zachodniopomorskiego z dnia 06.06.2012, poz. 1310, z p. zm.), a niezbędnych do rozpatrzenia wniosku, opracowania wykazów osób zakwalifikowanych do zawarcia umowy najmu lokalu skutkuje pozostawieniem wniosku bez rozpoznania.

CZĘŚĆ DRUGA – WYPEŁNIA WŁAŚCICIEL MIESZKANIA, ZARZĄDCA

1. Właścicielem/zarządcą* zajmowanego przez wnioskodawcę mieszkania

.....
(podać dokładny adres)

jest:

(np. Gmina Miasto Szczecin, TBS, osoba prywatna, Spółdzielnia Mieszkaniowa, Wojskowa Agencja Mieszkaniowa...),

k którego najemcą / właścicielem* jest

2. Opis mieszkania – samodzielne / wspólne*:

Liczba pokoi, pow. mieszkalna łączniem², (podać powierzchnię tylko pokoi)

powierzchnia użytkowa lokalu (całego lokalu) wynosim².

Powierzchnia mieszkalna przypadająca na osobę w lokalu:

p = pow. mieszkalna : liczba zamieszkujących osób zgłoszonych

u zarządcy, za które wnoszone są opłaty za korzystanie z lokalu co najmniej za 12 miesięcy

poprzedzających złożenie wniosku = m²/osobę

L.p.	Nazwisko i imię	Charakter zamieszkania Stopień pokrewieństwa	Data zgłoszenia osoby do zarządcy w celu ponoszenia opłat za korzystanie z lokalu

UWAGA: stan przegęszczenia musi mieć miejsce w okresie co najmniej 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku.

Punkty naliczane są również, gdy stan przegęszczenia nastąpił w wyniku urodzenia dziecka przez osobę zgłoszoną 12 miesięcy przed tym faktem jako zamieszkującą w lokalu.

Potwierdzam stan przegęszczenia i wnoszenie opłat (powierzchnia pokoi aktualnie zajmowanego mieszkania przypadająca na 1 osobę – poniżej 5 m²) w okresie co najmniej 12 miesięcy.

.....
(data)

.....
(podpis pracownika i pieczęć)

3. Sposób korzystania z zajmowanego mieszkania:

a) czy w okresie 5 lat do chwili złożenia wniosku nastąpiła dewastacja lokalu lub nieruchomości przez wnioskodawcę lub członków rodziny wspólnie ubiegających się o lokal?

– TAK / NIE / BRAK DANYCH*

Jeśli TAK – kiedy?

(jako dowód dołączyć dokument np. protokół stanu technicznego lokalu, notatkę z wizji – spisane na okoliczność potwierdzenia dewastacji)

b) czy wnioskodawca samowolnie zajął lokal?

– TAK / NIE*

c) czy istnieje zadłużenie za korzystanie z zajmowanego lokalu równe lub większe trzem wymiarom czynszu obciążające wnioskodawcę lub osoby wspólnie ubiegające się o lokal?

– TAK / NIE*

Jeśli TAK – czy dług jest rozłożony na raty za zgodą właściciela i spłacany?

– TAK / NIE*

d) czy wnioskodawcy wypowiedziano umowę najmu z tytułu zadłużenia w okresie 5 lat poprzedzających złożenie wniosku?

– TAK / NIE*

e) czy zapadł prawomocny wyrok o wydanie zajmowanego lokalu?

– TAK / NIE*

.....

(data)

.....

(podpis pracownika i pieczęć)

Adnotacje Zarządu Budynków i Lokali Komunalnych:

.....

(data przyjęcia wniosku)

.....

(podpis pracownika i pieczęć)

Do wniosku należy dołączyć:

1. Zaświadczenia o dochodach wszystkich członków gospodarstwa domowego za okres 3 miesięcy (maj -czerwiec-lipiec 2017r.)
2. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o wysokości dochodu za poprzedni rok kalendarzowy wszystkich członków gospodarstwa domowego oraz określające od kiedy wnioskodawca rozlicza się w US Szczecin
3. Kserokopia wyroku o rozwodzie lub separacji ** (oryginał do wglądu)
4. Kserokopia wyroku o alimentach ** (oryginał do wglądu)
5. Kserokopia dokumentu dotyczącego niepełnosprawności lub w przypadku dziecka – decyzja o pobieraniu zasiłku pielęgnacyjnego.** (oryginał do wglądu)
6. Zaświadczenie z MOPR Działu Pomocy Osobom Bezdomnym o bezdomności**
7. Zaświadczenie z MOPR dot. pieczy zastępczej**
8. Zaświadczenie z MOPR dot. programów pomocowych**
9. W przypadku powierzchni mieszkalnej mniejszej niż 5 m²/osobę w lokalach i domach prywatnych potwierdzenie powierzchni przez osobę z uprawnieniami **
10. Zaświadczenie o zamieszkiwaniu w lokalu chronionym lub treningowym z pozytywną opinią MOPR**
11. Inne

* - niepotrzebne skreślić

** - dołączyć jeżeli dany fakt dotyczy wnioskodawcy