

WNIOSEK NA LOKAL DO REMONTU



Szczecin, dnia

WNIOSEK

o udostępnienie lokalu mieszkalnego
w celu przeprowadzenia remontu

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 zamieszkuje 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 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku dochody moje i (wymienionych w tabeli na stronie 1.) członków rodziny wyniosły:

(co potwierdzam załączonymi zaświadczeniami)

Lp.	Nazwisko i imię	Miejsce pracy	Dochód (za 3 miesiące)

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.

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 1993 r. Nr 94, poz. 431, z późn. zm.).

Średni miesięczny dochód gospodarstwa domowego wynosi:

..... zł
(łącznie dochód wg pkt 2 : 3 m-ce)

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. Okres oczekiwania na lokal w poprzedniej kolejce (dotyczy wniosków przyjętych do dnia 21.06.2012r.):

.....
.....
(Podać datę złożenia wniosku i numer sprawy)

12. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i publikowanie moich danych osobowych w celach mieszkaniowych.

Zarząd Budynków i Lokali Komunalnych w Szczecinie informuje, że nie będzie przekazywać danych innym podmiotom oraz że służy Panu / Pani prawo wglądu i poprawiania zgromadzonych danych.

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...),

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 ostatnich 3 miesięcy †
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. Wyrok o rozwodzie lub separacji ** †
4. Wyrok o alimentach ** †
5. Dokument dotyczący niepełnosprawności lub w przypadku dziecka – decyzja o pobieraniu zasiłku pielęgnacyjnego.** †
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