



WNIOSEK O REGULACJĘ STANU PRAWNEGO LOKALU MIESZKALNEGO:

- 1) po wyprowadzeniu się najemcy (wraz z załącznikami-patrz właściwa karta informacyjna),
- 2) po zgonie najemcy,
- 3) po spłacie zaległości w opłatach,
- 4) po wygaśnięciu umowy,
- 5) lub części lokalu zwolnionego przez innego najemcę (tzw. rozgęszczenie),
- 6) w związku z innymi okolicznościami (np. zmiana warunków umowy, realizacja wyroku sądu o wydanie lokalu, potwierdzenie tytułu prawnego do lokalu, pozbawienie tytułu prawnego do lokalu)
(właściwe zakreślić)

CZĘŚĆ I

DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Imię i nazwisko 2. Stan cywilny
3. Data urodzenia 4. PESEL.....
5. Telefon kontaktowy 6. Adres zajmowanego lokalu
7. Adres do korespondencji 8. Miejsce zameldowania

DANE DOTYCZĄCE MAŁŻONKA WNIOSKODAWCY

1. Imię i nazwisko 2. Stan cywilny
3. Data urodzenia 4. PESEL
5. Telefon kontaktowy 6. Adres zajmowanego lokalu
7. Adres do korespondencji 8. Miejsce zameldowania

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:

1. oświadczam, że ja oraz mój współmałżonek posiadamy na terenie Gminy Miasto Szczecin niezaspokojone potrzeby mieszkaniowe,
(w przypadku posiadania tytułu prawnego do jakiegokolwiek mieszkania lub nieruchomości –podać adres
2. oświadczam, że ja oraz mój współmałżonek zamieszkujemy w lokalu o adresie jak wyżej i razem z nami zamieszkują:

Lp.	Imię i nazwisko	PESEL	Stan cywilny	Stopień pokrewieństwa do wnioskodawcy
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Uzasadnienie wniosku

Oświadczam, że informacje podane we wniosku są zgodne z prawdą i jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że podanie nieprawdziwych danych skutkować będzie odpowiedzialnością karną z art. 286 § 1 Kodeksu karnego stanowiącego: „Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia cudzym lub własnym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego podejmowania przedsięwziętego działania podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat”.

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. 2 pkt. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. 2014, poz. 1182), zawartych w przekazanych przeze mnie dokumentach.

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

- administratorem zebranych danych jest Zarząd Budynków i Lokali Komunalnych z siedzibą w Szczecinie przy ul. Mariackiej 25,
- przekazane dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji uprawnień ustawowych,
- przekazanie wyżej wskazanych danych jest dobrowolne, aczkolwiek niezbędne do załatwienia sprawy,
- przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania.

Zarząd Budynków i Lokali Komunalnych w Szczecinie informuje, że nie będzie przekazywać danych innym podmiotom.

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
(podpis współmałżonka wnioskodawcy)

CZEŚĆ II DANE DOTYCZĄCE LOKALU

WYPEŁNIA PRACOWNIK ADMINISTRACJI

Najemcą lokalu przy ul....., o który ubiega się wnioskodawca był (jest)

.....Na podstawie tytułu prawnego

wydanego w dniu przez Najemca

zmarł*.....(kiedy), wyprowadził/wymeldował się*.....(kiedy)

STRUKTURA I POWIERZCHNIA LOKALU

Lokal samodzielny*, niesamodzielny*

Lp.	Pomieszczenia mieszkalne	Powierzchnia w m ²	Inne pomieszczenia	Powierzchnia w m ²
1	pokój nr I		Kuchnia (samodzielna*, wspólna* nr...)	
2	pokój nr II		Przedpokój (samodzielny*, wspólny* nr...)	
3	pokój nr III		Łazienka (samodzielna*, wspólna* nr...)	
4	pokój nr IV		Wc (samodzielne*, wspólne*)	w obrębie lokalu*, na klatce schodowej*(dla ilu mieszkań)
5	pokój nr V		Inne	
6	łącna powierzchnia mieszkalna zajmowana przez wnioskodawcę		łącna powierzchnia użytkowa zajmowana przez wnioskodawcę	
7	Podać ile pow. mieszkalnej przypada na jedną zamieszkującą osobę			
8	Opisać część lokalu zwolnioną do dyspozycji wynajmującego	Pokój nr	Kuchnia nr Łazienka Przedpokój..... Inne	

*Zakreślić właściwe w danej sytuacji określenie

WYPOSAŻENIE TECHNICZNE LOKALU – dołączyć:

1. informację o standardach wyposażenia (wydruk z programu „czynsze, media”),
2. aktualny protokół o stanie technicznym lokalu

OPLATY CZYNSZOWE I ZALEGŁOŚCI

1. Miesięczny wymiar czynszu lub odszkodowaniazł
2. Opłaty ogółem (czynsz + opłaty niezależne od właściciela) zł
3. Kwota całkowitego zadłużenia (należność główna, odsetki, koszty dochodzenia roszczeń)zł.
4. Czy, kiedy i z jakiego powodu wypowiedziano umowę najmu
5. Czy wystąpiono z powództwem o zapłatę lub wydanie lokalu (kiedy)
6. Czy w stosunku do najemcy, byłego najemcy lub osób zajmujących lokal bezumownie zapadł wyrok o wydanie i opróżnienie lokalu lub nakaz zapłaty ? (określić z imienia i nazwiska pozwanych, podać datę i sygnaturę wyroku)
.....
.....
7. Czy dłużnik ubiegał się o umorzenie zaległości ? Tak/Nie* (podać kwotę i datę umorzenia)
8. Czy dłużnik ubiegał się o rozłożenie zaległości na raty? Tak/Nie* (podać datę porozumienia ratalnego, kwotę i ilość rat)
9. Czy porozumienie ratalne jest realizowane ? Tak/ Nie*
10. Ilość osób zgłoszonych do zamieszkiwania (ilość osób, za które płacone są media)
11. Czy pobierany jest dodatek mieszkaniowy ? (podać wpływającą kwotę dodatku i okres na jaki go przyznano)
12. Czy najemca korzysta z obniżki czynszu ? (podać kwotę udzielonej obniżki, okres na jaki ją przyznano oraz zakreślić jej %, 15%, 30%, 40%)
.....
13. Informacje dodatkowe (wpisać okoliczności mogące mieć wpływ na pojęcie decyzji o zawarciu umowy)

Jeżeli lokal znajduje się w budynku wspólnoty mieszkaniowej podać kwotę zaliczki na koszty zarządu i funduszu remontowego.....

Czy lokal objęty jest Zarządzeniami Nr 337/13, Nr 23/15 Prezydenta Miasta Szczecina w sprawie wydzielenia lokali socjalnych GMS Tak/Nie*

Czy lokal został wyodrębniony do zasobu docelowo czynszowego Gminy Miasto Szczecin? Tak/Nie*

Czy występują skargi na uciążliwość wnioskodawcy i osób z nim zamieszkujących ?(niszczenie urządzeń przeznaczonych do wspólnego korzystania, rażące i uporczywe wykroczenie przeciwko porządkowi domowemu)*

**Zakreślić właściwe w danej sytuacji określenie*

.....
(pieczęć)

.....
(data i podpis pracownika ZBiLK lub TBS)

