

.....
pieczęć wpływu
(wypełnia Urząd)

WNIOSEK O NAJEM LOKALU

1. WNIOSEK DOTYCZY (zaznaczyć właściwy kwadrat):														
1.1. zawarcia umowy najmu: lokalu na czas nieoznaczony ¹ lokalu socjalnego lokalu zamiennego														
1.2. udostępnienia lokalu zamiennego: z tytułu koniecznej naprawy lokalu należącego do mieszkaniowego zasobu Gminy														
1.3. zawarcia umowy najmu lokalu – po upływie okresu najmu lokalu socjalnego: na czas nieoznaczony socjalnego (na kolejny czas oznaczony)														
2. DANE WNIOSKODAWCY:														
2.1. Imię	2.2. Nazwisko	2.3. Nazwisko rodowe												
2.4. PESEL	2.5. Miejsce urodzenia													
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>														
2.6. Imię ojca	2.7. Imię matki													
2.8. Nr telefonu														
3. ADRES ZAMELDOWANIA WNIOSKODAWCY:														
3.1. Miejscowość	3.2. Kod pocztowy	3.3. Gmina												
3.4. Ulica	3.5. Nr budynku	3.6. Nr lokalu												
4. MIEJSCE ZAMIESZKANIA (POBYTU) WNIOSKODAWCY (tylko, jeżeli jest inny, niż adres zameldowania):														
4.1. Miejscowość	4.2. Kod pocztowy	4.3. Gmina												
4.4. Ulica	4.5. Nr budynku	4.6. Nr lokalu												

¹ dotyczy także praw do adaptacji powierzchni niemieszkalnych na lokale mieszkalne

5. ADRES KORESPONDENCYJNY WNIOSKODAWCY (tylko, jeżeli jest inny, niż podany w pkt. 3 lub w pkt. 4):														
5.1. Miejscowość	5.2. Kod pocztowy	5.3. Gmina												
5.4. Ulica	5.5. Nr budynku	5.6. Nr lokalu												
6. DANE DOTYCZĄCE MAŁŻONKA WNIOSKODAWCY:														
6.1. Imię	6.2. Nazwisko	6.3. Nazwisko rodowe												
6.4. PESEL		6.5. Miejsce urodzenia												
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>														
6.6. Imię ojca		6.7. Imię matki												
6.8. Nr telefonu														
7. ADRES ZAMELDOWANIA MAŁŻONKA WNIOSKODAWCY:														
7.1. Miejscowość	7.2. Kod pocztowy	7.3. Gmina												
7.4. Ulica	7.5. Nr budynku	7.6. Nr lokalu												
8. MIEJSCE ZAMIESZKANIA (POBYTU) MAŁŻONKA WNIOSKODAWCY (tylko, jeżeli jest inny, niż adres zameldowania):														
8.1. Miejscowość	8.2. Kod pocztowy	8.3. Gmina												
8.4. Ulica	8.5. Nr budynku	8.6. Nr lokalu												
9. ADRES KORESPONDENCYJNY MAŁŻONKA WNIOSKODAWCY (tylko, jeżeli jest inny, niż podany w pkt. 3 lub w pkt. 4):														
9.1. Miejscowość	9.2. Kod pocztowy	9.3. Gmina												
9.4. Ulica	9.5. Nr budynku	9.6. Nr lokalu												

10. INFORMACJE DOTYCZĄCE GOSPODARSTWA DOMOWEGO WNIOSKODAWCY (WYKAZ OSÓB UBIEGAJĄCYCH SIĘ O NAJEM):															
L. p.	Imię	Nazwisko	Stopień pokrewieństwa (wnioskodawca, mąż, żona, dziecko, ojciec, matka, teść, teściowa, brat, siostra, zięć, synowa, dalsza rodzina, niespokrewniony)	Stan cywilny (panna, kawaler, mężatka, żonaty, rozwidziony, wdowa, wdowiec)	Nr ewidencyjny PESEL										Źródło uzyskiwanego dochodu ² (umowa o pracę, umowa o dzieło, umowa zlecenie, praca dorywcza, działalność gospodarcza, emerytura, renta, pomoc społeczna, zasiłek dla bezrobotnych, stypendium, zasiłek rodzinny, pomoc rodziny/znajomych, dochody z innych źródeł, brak dochodów)
1.															
2.															
3.															
4.															
5.															
6.															
7.															
8.															
9.															
10.															
11.															
12.															

² dochody brutto z okresu ostatnich 3 miesięcy należy dostarczyć w formie odrębnego zaświadczenia poświadczanego przez zakład pracy, powiatowy urząd pracy, ośrodek pomocy społecznej i załączyć do niniejszego wniosku

11. WARUNKI MIESZKANIOWE WNIOSKODAWCY			
11.1. Adres lokalu, w którym zamieszkuje wnioskodawca:			
11.1.1. Ulica	11.1.2. Nr budynku	11.1.3. Nr lokalu	
11.2. Stan prawny lokalu:			
11.2.1. Zajmowane mieszkanie jest lokalem: z mieszkaniowego zasobu Gminy (komunalne) spółdzielczym lokatorskim spółdzielczym własnościowym własnościowym inne			
11.2.3. Osoba legitymująca się tytułem prawnym do lokalu, w którym mieszka wnioskodawca:			
11.2.3.1. Imię		11.2.3.2. Nazwisko	
11.2.3.3. Stopień pokrewieństwa do wnioskodawcy		11.2.3.4. Rodzaj uprawnień do lokalu ³	
11.2.4. Tytuł prawny do lokalu⁴:			
11.2.5. Kolejna osoba legitymująca się tytułem prawnym do lokalu, w którym mieszka wnioskodawca (wypełnić wówczas, gdy jest więcej, niż jedna):			
11.2.5.1. Imię		11.2.5.2. Nazwisko	
11.2.5.3. Stopień pokrewieństwa do wnioskodawcy		11.2.5.4. Rodzaj uprawnień do lokalu ⁵	
11.2.6. Tytuł prawny do lokalu⁶:			
11.2.7. Osoby zgłoszone do wspólnego zamieszkiwania z najemcą:			
L. p.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Rok urodzenia
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

³ np. własność, najem na czas oznaczony lub nieoznaczony, użyczenie, spółdzielcze lokatorskie prawo do lokalu, spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu

⁴ np. decyzja administracyjna, wyrok sądu, umowa cywilnoprawna, brak tytułu prawnego, orzeczona eksmisja

⁵ np. własność, najem na czas oznaczony lub nieoznaczony, użyczenie, spółdzielcze lokatorskie prawo do lokalu, spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu

⁶ np. decyzja administracyjna, wyrok sądu, umowa cywilnoprawna, brak tytułu prawnego, orzeczona eksmisja

11.3. Stan techniczny lokalu:

11.3.1. Mieszkanie położone jest na:

parterze

piętrze (podać nr piętra przy założeniu, że 0 jest to parter)

11.3.2. Budynek jest:

budynkiem mieszkalnym

budynkiem niemieszkalnym

budynkiem przeznaczonym do rozbiórki z uwagi na stan zagrożenia (decyzja PINB)

budynkiem przeznaczonym do rozbiórki z uwagi na planowaną inwestycję gminną

11.3.3. Lokal jest:

samodzielny

niesamodzielny – zajmowany wspólnie z lokalem/lokalami Nr

11.4. Wyposażenie techniczne lokalu (zaznaczyć właściwe wyposażenie lokalu):

instalacja wodna

instalacja centralnej ciepłej wody

instalacja kanalizacyjna

piec grzewczy

instalacja gazowa

inna (jaka?)

instalacja centralnego ogrzewania

inna (jaka?)

11.5. Struktura i powierzchnia użytkowa lokalu:				
Pomieszczenie	Powierzchnia (w m ²)	Czy pomieszczenie jest użytkowane wspólnie ⁷ ?		
		TAK	NIE	
Korytarz/przedpokój		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pokój Nr 1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pokój Nr 2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pokój Nr 3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pokój Nr 4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kuchnia		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Łazienka + WC		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Łazienka		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
WC		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Łączna powierzchnia pokoi		–	–	
Łączna powierzchnia użytkowa lokalu		–	–	
Potwierdzam zgodność danych dot. stanu technicznego, wyposażenia lokalu i powierzchni				
..... (data, podpis i imienna pieczęć administratora lub zarządcy)				
11.6. Dodatkowe informacje o lokalu, w którym zamieszkuje wnioskodawca:				
Czy umowa najmu lokalu została wypowiedziana ?	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE
Inne informację: Z jakiego tytułu? Kiedy upływa okres wypowiedzenia? Powództwo o eksmisję. Wyrok orzekający o eksmisję.				
Inne uwagi				
Potwierdzam zgodność danych dot. dodatkowych informacji o lokalu Nr przy ul.				
..... (data, podpis i imienna pieczęć administratora lub zarządcy)				

⁷ dot. lokali niesamodzielnych, tj. takich, w których korytarz, przedpokój, kuchnia, łazienka lub WC jest użytkowane wspólnie z innym najemcą

11.7. Informacje dotyczące gospodarstwa domowego wnioskodawcy (wykaz osób ubiegających się o najem):

L. p.	Imię	Nazwisko	Stopień pokrewieństwa (wnioskodawca, mąż, żona, dziecko, ojciec, matka, teść, teściowa, brat, siostra, zięć, synowa, dalsza rodzina, niespokrewniony)	Zameldowanie na pobyt		Data zameldowania									
				stały	czasowy	D	D	-	M	M	-	R	R	R	R
1.			wnioskodawca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			-			-				
2.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			-			-				
3.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			-			-				
4.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			-			-				
5.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			-			-				
6.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			-			-				
7.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			-			-				
8.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			-			-				
9.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			-			-				
10.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			-			-				
11.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			-			-				
12.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			-			-				
13.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			-			-				
14.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			-			-				

Potwierdzam zameldowanie w lokalu wnioskodawcy

.....
(data, podpis i imienna pieczęć pracownika organu meldunkowego)

12. WARUNKI MIESZKANIOWE MAŁŻONKA WNIOSKODAWCY⁸			
12.1. Adres lokalu, w którym zamieszkuje wnioskodawca:			
12.1.1. Ulica	12.1.2. Nr budynku	12.1.3. Nr lokalu	
12.2. Stan prawny lokalu:			
12.2.1. Zajmowane mieszkanie jest lokalem: z mieszkaniowego zasobu Gminy (komunalne) spółdzielczym lokatorskim spółdzielczym własnościowym własnościowym inne			
12.2.2. Osoba legitymująca się tytułem prawnym do lokalu, w którym mieszka wnioskodawca:			
12.2.2.1. Imię		12.2.2.2. Nazwisko	
12.2.2.3. Stopień pokrewieństwa do wnioskodawcy		12.2.2.4. Rodzaj uprawnień do lokalu ⁹	
12.2.3. Tytuł prawny do lokalu¹⁰:			
12.2.4. Kolejna osoba legitymująca się tytułem prawnym do lokalu, w którym mieszka wnioskodawca (wypełnić wówczas, gdy jest więcej, niż jedna):			
12.2.4.1. Imię		12.2.4.2. Nazwisko	
12.2.4.3. Stopień pokrewieństwa do wnioskodawcy		12.2.4.4. Rodzaj uprawnień do lokalu ¹¹	
12.2.5. Tytuł prawny do lokalu¹²:			
12.2.6. Osoby zgłoszone do wspólnego zamieszkiwania z najemcą:			
L. p.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Rok urodzenia
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

⁸ dane w pkt. 12 wypełnić tylko wtedy, gdy adres zamieszkania małżonka wnioskodawcy jest inny, niż wnioskodawcy

⁹ np. własność, najem na czas oznaczony lub nieoznaczony, użyczenie, spółdzielcze lokatorskie prawo do lokalu, spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu

¹⁰ np. decyzja administracyjna, wyrok sądu, umowa cywilnoprawna, brak tytułu prawnego, orzeczona eksmisja

¹¹ np. własność, najem na czas oznaczony lub nieoznaczony, użyczenie, spółdzielcze lokatorskie prawo do lokalu, spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu

¹² np. decyzja administracyjna, wyrok sądu, umowa cywilnoprawna, brak tytułu prawnego, orzeczona eksmisja

12.3. Stan techniczny lokalu, w którym zamieszkuje małżonek wnioskodawcy:

12.3.1. Mieszkanie położone jest na:

parterze

piętrze (podać nr piętra przy założeniu, że 0 jest to parter)

12.3.2. Budynek jest:

budynkiem mieszkalnym

budynkiem niemieszkalnym

budynkiem przeznaczonym do rozbiórki z uwagi na stan zagrożenia (decyzja PINB)

budynkiem przeznaczonym do rozbiórki z uwagi na planowaną inwestycję gminną

12.3.3. Lokal jest:

samodzielny

niesamodzielny – zajmowany wspólnie z lokalem/lokalami Nr

12.4. Wyposażenie techniczne lokalu (zaznaczyć właściwe wyposażenie lokalu):

instalacja wodna

instalacja centralnej ciepłej wody

instalacja kanalizacyjna

piec grzewczy

instalacja gazowa

inna (jaka?)

instalacja centralnego ogrzewania

inna (jaka?)

12.5. Struktura i powierzchnia użytkowa lokalu:			
Pomieszczenie	Powierzchnia (w m ²)	Czy pomieszczenie jest użytkowane wspólnie ¹³ ?	
		TAK	NIE
Korytarz/przedpokój		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pokój Nr 1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pokój Nr 2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pokój Nr 3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pokój Nr 4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kuchnia		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Łazienka + WC		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Łazienka		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WC		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Łączna powierzchnia pokoi		-	-
Łączna powierzchnia użytkowa lokalu		-	-
Potwierdzam zgodność danych dot. stanu technicznego, wyposażenia lokalu i powierzchni			
..... (data, podpis i imienna pieczęć administratora lub zarządcy)			
12.6. Dodatkowe informacje o lokalu, w którym zamieszkuje małżonek wnioskodawcy:			
Czy umowa najmu lokalu została wypowiedziana ?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Z jakiego tytułu ?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Kiedy upływa okres wypowiedzenia ?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Powództwo o eksmisję	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Wyrok orzekający eksmisję	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Inne uwagi			
Potwierdzam zgodność danych dot. dodatkowych informacji o lokalu Nr przy ul.			
..... (data, podpis i imienna pieczęć administratora lub zarządcy)			

¹³ dot. lokali niesamodzielnych, tj. takich, w których korytarz, przedpokój, kuchnia, łazienka lub WC jest użytkowane wspólnie z innym najemcą

12.7. Wykaz osób zameldowanych w lokalu, w którym zamieszkuje małżonek wnioskodawcy:														
L. p.	Imię	Nazwisko	Stopień pokrewieństwa (wnioskodawca, mąż, żona, dziecko, ojciec, matka, teść, teściowa, brat, siostra, zięć, synowa, dalsza rodzina, niespokrewniony)	Zameldowanie na pobyt		Data zameldowania								
				stały	czasowy	D	D	-	M	M	-	R	R	R
1.			wnioskodawca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			-			-			
2.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			-			-			
3.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			-			-			
4.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			-			-			
5.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			-			-			
6.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			-			-			
7.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			-			-			
8.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			-			-			
9.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			-			-			
10.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			-			-			
11.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			-			-			
12.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			-			-			
13.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			-			-			
14.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			-			-			

Potwierdzam zameldowanie wnioskodawcy oraz osób wymienionych w lokalu mieszkalnym Nr przy ul. Stan na dzień:

.....
(data, podpis i imienna pieczęć pracownika organu meldunkowego)

13. DODATKOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE SYTUACJI ZDROWOTNEJ I RODZINNEJ WNIOSKODAWCY ORAZ OSÓB UBIEGAJĄCYCH SIĘ WRAZ Z WNIOSKODAWCĄ O NAJEM, A TAKŻE INNYCH OSÓB UPRAWNIONYCH DO WSPÓLNEGO ZAMIESZKIWANIA¹⁴

Niepełnosprawność wnioskodawcy lub innej osoby uprawnionej do wspólnego zamieszkiwania. Należy podać stopień niepełnosprawności (znak „x” we właściwej kratce) i dołączyć kopię stosownej decyzji:

- lekki
- umiarkowany
- znaczny

Ciężka przewlekła choroba wnioskodawcy lub innej osoby uprawnionej do wspólnego zamieszkiwania. Podać rodzaj choroby:

.....

.....

.....

Inne istotne udokumentowane informacje o sytuacji rodzinnej i osobistej wnioskodawcy lub innej osoby uprawnionej do wspólnego zamieszkiwania (np. uzależnienia, przemoc):

.....

.....

.....

.....

14. UZASADNIENIE WNIOSKU:

Prośbę swą motywuję następująco:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

¹⁴ informacje podane w tym punkcie podlegają ochronie przewidzianej dla danych chronionych tajemnicą służbową

15. OŚWIADCZENIA

15.1. Uprzedzony(a)/uprzedzeni o odpowiedzialności karnej własnoręcznym podpisem potwierdzam(y) prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym wniosku i jednocześnie przyjmuję(emy) do wiadomości, że podanie nieprawdziwych danych może skutkować odpowiedzialnością karną z art. 286 § 1 Kodeksu karnego:

15.2. Zostałem(am) poinformowany(a) o tym, że:

złożenie wniosku wiąże się z gromadzeniem, przetwarzaniem oraz podawaniem do publicznej wiadomości danych umożliwiających, zgodnie z art. 21 ust. 3 pkt. 5 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego oraz uchwałą Nr XXXVII/173/14 Rady Gminy Gzy z dnia 20 sierpnia 2014r. w sprawie zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Gminy – kontrolę społeczną list osób uprawnionych do przydziału lokali mieszkalnych, w tym upublicznianie ich w następującym zakresie: imię, nazwisko, adres zamieszkania w związku z koniecznością podania do publicznej wiadomości listy osób uprawnionych do przydziału lokali mieszkalnych mam prawo wglądu w dane i mam prawo ich poprawiania – w siedzibie Urzędu Gminy Gzy, Gzy 9 w celu rozpatrzenia wniosku Wójt Gminy Gzy lub osoba przez niego upoważniona może zwrócić się do właściwego ośrodka pomocy społecznej o wydanie opinii nt. sytuacji osobistej, rodzinnej i materialnej mojej oraz osób zgłoszonych przeze mnie do wspólnego zamieszkiwania

Podpisy wszystkich pełnoletnich osób objętych wnioskiem, złożone w obecności pracownika Urzędu:

.....
(wnioskodawca)

.....
(małżonek wnioskodawcy)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

15.3.

Ja, niżej podpisany(a) zamieszkały(a)
zameldowany(a)

świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego – „kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”, oświadczam, że nie jestem właścicielem, współwłaścicielem domu mieszkalnego, mieszkania, nie posiadam prawa do lokalu spółdzielczego lokatorskiego, najmu, dzierżawy lub użyczenia lokalu lub domu mieszkalnego.

.....
(data, czytelny podpis składającego oświadczenie)

16. ZAŁĄCZNIKI

16.1.																				
16.2.																				
16.3.																				
16.4.																				
16.5.																				
16.6.																				
16.7.																				
16.8.																				
17. DATA WYPEŁNIENIA WNIOSKU																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 12.5%;">D</td> <td style="width: 12.5%;">D</td> <td style="width: 12.5%;">-</td> <td style="width: 12.5%;">M</td> <td style="width: 12.5%;">M</td> <td style="width: 12.5%;">-</td> <td style="width: 12.5%;">R</td> <td style="width: 12.5%;">R</td> <td style="width: 12.5%;">R</td> <td style="width: 12.5%;">R</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	D	D	-	M	M	-	R	R	R	R										
D	D	-	M	M	-	R	R	R	R											

Gzy, dnia

.....
(nazwisko i imię)

.....
(adres)

OŚWIADCZENIE

w sprawie uzyskiwanych dochodów przez wnioskodawców oraz osoby nieletnie lub przez inne osoby zgłoszone we wniosku do wspólnego zamieszkiwania, ubiegające się wraz z wnioskodawcą o najem lokalu z mieszkaniowego zasobu Gminy Gzy

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

Oświadczam, że nie posiadam żadnych innych dochodów poza wymienionymi w niniejszym oświadczeniu oraz wykazanymi w załączonych oświadczeniach.

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

.....
(podpisy osób składających oświadczenie złożone w obecności pracownika Urzędu)

Gzy, dnia

OŚWIADCZENIE OSOBY NIEPOSIADAJĄCEJ STAŁEGO MIEJSCA ZAMIESZKANIA/ZAMELDOWANIA

1. Ostatni adres stałego zameldowania:

.....

.....
(data, podpis i imienna pieczęć pracownika organu meldunkowego)

2. Przyczyna utraty tytułu prawnego do lokalu:

wypowiedzenie umowy najmu
decyzja o wymeldowaniu z urzędu
wyrok sądu orzekający eksmisję

inne

.....

.....

.....

3. Kto wystąpił o pozbawienie tytułu prawnego do lokalu mieszkalnego:

.....

.....

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć firmowa wystawiającego zaświadczenie)

ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH¹⁵

wypłaconych w okresie¹⁶
(trzy ostatnie miesiące)

Zaświadcza się, że Pan(i)

zamieszkały(a)

jest zatrudniony(a)
(nazwa zakładu pracy)

od dnia do..... na stanowisku

MIESIĄC	PRZYCHÓD	(-) KOSZTY UZYSKANIA PRZYCHODU	(-) SKŁADKA EMERYTALNA, RENTOWA, CHOROBOWA	DOCHÓD
1	2	3	4	5 = 2 – (3 + 4)
Inne dodatkowe świadczenia wypłacone pracownikowi w podanym powyżej okresie				

Zaświadczenie wydaje się dla celów – sprawy mieszkaniowe.

.....
(imienna pieczęć, podpis głównego księgowego lub osoby upoważnionej)

¹⁵ do dochodu przykładowo zalicza się: wynagrodzenie za pracę, wynagrodzenie z umów o dzieło, zlecenia i agencyjnych, diety (np. zwrot kosztów paliwa, delegacje itd.), zasiłki rodzinne, wychowawcze, pogrzebowe, stypendia, jednorazowe odprawy, nagrody pieniężne, świadczenia z funduszu socjalnego

¹⁶ trzy miesiące poprzedzające datę wystawienia zaświadczenie