

*Załącznik Nr 2 do Zarządzenia Nr 62/2022
Burmistrza Miasta i Gminy Margonin
z dnia 17 maja 2022 r.*

**ZAKŁAD USŁUG KOMUNALNYCH
W MARGONINIE SP. Z O.O.**

**ul. Kościuszki 13
64-830 Margonin**

WNIOSEK O USTALENIE UPRAWNIENIA DO ZAWARCIA UMOWY NAJMU

- Socjalnego lokalu**
- Lokalu mieszkalnego**

I. Dane dotyczące wnioskodawcy (wypełnia wnioskodawca)

Imię
(imiona).....
.....

Nazwisko.....

PESEL.....

Adres zamieszkania

ulica, nr domu, nr mieszkania.....

kod pocztowy, miejscowość.....

Adres korespondencyjny - wypełniać, gdy jest inny niż adres zamieszkania

ulica, nr domu, nr mieszkania.....

kod pocztowy, miejscowość

Dane nieobowiązkowe

Nr telefonu kontaktowego.....

E-mail.....

W ostatnich 10 latach wnioskodawca zamieszkuje na terenie Gminy Margonin:

- mniej niż 2 lata
- od 2 do 4 lat
- od 5 do 7 lat
- od 8 do 10 lat

UWAGA: Punkty zostaną naliczone w przypadku przedstawienia przez wnioskodawcę dokumentów uprawniających zadeklarowany okres zamieszkiwania, np. umowa najmu, zameldowanie, opłaty za media i odpady, zarejestrowanie w urzędzie pracy itp.

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE OSÓB OBJĘTYCH WNIOSKIEM (wypełnia wnioskodawca)

Lp.	Imię i nazwisko	Stan cywilny	PESEL	Stosunek pokrewieństwa do wnioskodawcy

Liczba dzieci w rodzinie wnioskodawcy, faktycznie z nim zamieszkujących:

- w wieku do 18 roku życia:
- w wieku od 18 do 25 roku życia:, w tym uczących się:

UWAGA: W przypadku dzieci w wieku pomiędzy 18 a 25 rokiem życia, punkty zostaną naliczone tylko w przypadku przedstawienia przez wnioskodawcę zaświadczenia o pobieraniu przez nie nauki.

III. INFORMACJE O DOCHODACH OSÓB OBJĘTYCH WNIOSKIEM

Informacje o dochodach za ostatnie 3 miesiące osób objętych wnioskiem należy podać w załączonym do wniosku druku **DEKLARACJI O DOCHODACH**.

Objaśnienia:

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, dodatku energetycznego, zapomogi pieniężnej, o której mowa w przepisach o zapomodze pieniężnej 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, świadczenia wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci, oraz dodatku wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, dopłaty do czynszu o której mowa w ustawie z 20 lipca 2018 r. o pomocy państwa w ponoszeniu wydatków mieszkaniowych w pierwszych latach najmu mieszkania, świadczenia pieniężnego przyznanego na podstawie art. 9 ustawy z 22 listopada 2018 r. o grobach weteranów walk o wolność i niepodległość Polski oraz świadczenia uzupełniającego przyznanego na podstawie ustawy z 31 lipca 2019 r. o świadczeniu uzupełniającym dla osób niezdolnych do samodzielnej egzystencji.

UWAGA: Do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające wysokość dochodów z wszystkich wskazanych źródeł, uzyskanych przez wszystkie osoby zgłoszone we wniosku w ostatnich 3 miesiącach, np.: roczną deklarację podatkową wraz z potwierdzeniem złożenia w urzędzie skarbowym (kopia), zaświadczenie od pracodawcy wg wzoru załączonego do wniosku, decyzję ZUS ustalającą wysokość renty lub emerytury (kopia), zaświadczenie z urzędu pracy o wysokości pobranego zasiłku (kopia) lub kopia decyzji zaświadczenie ze szkoły o wysokości stypendium, decyzje z OPS ustalające wysokość przyznanych świadczeń (kopia), wyrok sądu ustalający wysokość alimentów (kopia)

IV. WARUNKI MIESZKANIOWE WNIOSKODAWCY

(wypełnia administrator, zarządca budynku, a w przypadku jego braku właściciel)

1. Adres lokalu

Kod pocztowy..... miejscowość..... gmina.....

ulica nr budynku nr lokalu

2. Struktura zajmowanego lokalu :

(nie dotyczy: mieszkań chronionych, treningowych, schronisk, lokali zajmowanych przez rodziny zastępcze, rodzinnych domów dziecka i placówek opiekuńczo-wychowawczych, hoteli, DPS-ów, altan na rodzinnych ogródkach działkowych, zakładów karnych, aresztów śledczych oraz części lokali zajmowanych na podstawie umowy użyczenia)

Pomieszczenie	Powierzchnia m ²	Pomieszczenie	Powierzchnia m ²
Pokój nr 1		Kuchnia	
Pokój nr 2		Przedpokój	
Pokój nr 3		Łazienka	
Pokój nr 4		Wc	
Pokój nr 5		Łazienka z wc	
Pokój z aneksem kuch.			
Powierzchnia łączna pok.		Powierzchnia całkowita lok	

3. Dodatkowe informacje administratora/zarządcy dotyczące sytuacji mieszkaniowej:

a) co najmniej 3 miesięczne zaległości w opłatach za użytkowanie lokalu

tak nie

Jeżeli wnioskodawca posiada zadłużenie:

- czy zostało zawarte porozumienie w sprawie spłaty zadłużenia w ratach t a k
n i e

- czy wnioskodawca wywiązuje się z porozumienia

tak nie

b) wypowiedzenie umowy najmu tak nie

c) pozew o eksmisję tak nie

d) wyrok eksmisji z prawem do najmu socjalnego lokalu tak nie

e) wyrok eksmisyjny bez prawa do najmu socjalnego lokalu

tak nie

f) uciążliwość dla innych lokatorów tak nie

Wykroczenia przeciwko porządkowi domowemu polegające na:

g) samowolne zajęcie lokalu (data:) tak nie

h) pomieszczenie tymczasowe (wskazane w toku postępowania egzekucyjnego) tak ni

4. Tytuł prawny na podstawie, którego wnioskodawca zamieszkuje w lokalu:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> własność | <input type="checkbox"/> prawo spółdzielcze lokatorskie |
| <input type="checkbox"/> najem wolnorynkowy | <input type="checkbox"/> prawo spółdzielcze |
| <input type="checkbox"/> najem lokalu komunalnego-
mieszkalny | własnościowe |
| <input type="checkbox"/> najem socjalny lokalu komunalnego | <input type="checkbox"/> jako członek rodziny |
| <input type="checkbox"/> dzierżawa | <input type="checkbox"/> inne |

5. Wnioskodawca w lokalu o którym mowa w części IV ust. 1 i 2 zamieszkuje od

(podać datę)

Łącznie z wnioskodawcą w lokalu zamieszkuje.....osób (podać liczbę osób).

.....
pieczęć administratora/zarządcy

data i podpis administratora/zarządcy/właściciela

V. WARUNKI MIESZKANIOWE

(dotyczy współmałżonka objętego wnioskiem zamieszkującego oddzielnie)

..... (imię i nazwisko)

(wypełnia administrator, zarządca budynku, a w przypadku jego braku właściciel)

I. Adres lokalu

Kod pocztowy miejscowość gmina

ulica..... nr budynku nr lokalu.....

2. Struktura lokalu

(nie dotyczy: mieszkań chronionych, treningowych, schronisk, lokali zajmowanych przez rodziny zastępcze, rodzinnych domów dziecka i placówek opiekuńczo-wychowawczych, hoteli,

DPS-ów, altan na rodzinnych ogródkach działkowych, zakładów karnych, aresztów śledczych oraz części lokali zajmowanych na podstawie umowy użyczenia)

Pomieszczenie	Powierzchnia m ²	Pomieszczenie	Powierzchnia m ²
Pokój nr 1		Kuchnia	
Pokój nr 2		Przedpokój	
Pokój nr 3		Łazienka	
Pokój nr 4		Wc	
Pokój nr 5		Łazienka z wc	
Pokój z aneksem kuch.			
Powierzchnia łączna pok		Powierzchnia całkowita	

3. Tytuł prawny do zamieszkiwania w

lokalu:

- własność
- najem wolnorynkowy
- najem lokalu komunalnego-mieszkalny
- najem socjalny lokalu komunalnego
- dzierżawa
- użyczenie całego lokalu

- prawo spółdzielcze lokatorskie
- prawo spółdzielcze własnościowe
- jako członek rodziny
- inne:

W lokalu zamieszkuje łącznieosób (podać liczbę osób).

.....
pieczęć administratora/zarządcy

.....
data podpis administratora/zarządcy/właściciela

VI. INNE INFORMACJE O WNIOSKODAWCY (wypełnić jeżeli dotyczy)

I. Wnioskodawca..... (imię i nazwisko) jest osobą

przebywającą:

- w ośrodku interwencji kryzysowej

- w ośrodku dla osób samotnie wychowujących dzieci i kobiet w ciąży
- w schronisku

W ośrodku/schronisku wnioskodawca przebywa:

- s a m a / s a m a
- z jednym dzieckiem
- z dzieci

Wnioskodawca przebywa w schronisku na podstawie skierowania Ośrodka Pomocy Społecznej w.....

.....
pieczęć ośrodka/schroniska

.....
data podpis przedstawiciela ośrodka/schroniska

2. Wnioskodawca (imię i nazwisko) **zamieszkuje w mieszkaniu:**

- chronionym od dnia.....
- treningowym od dnia.....
- wspieranym od dnia.....

.....
pieczęć operatora mieszkania

.....
data i podpis operatora mieszkania

3. Wnioskodawca (imię i nazwisko) **jest wychowankiem obecnie przebywającym w rodzinnej pieczy zastępczej**, którą zamierza opuścić, nie ukończył 20 roku Życia i nie ma możliwości powrotu do domu rodzinnego.

- tak
- nie

Adres zamieszkania przed umieszczeniem w pieczy zastępczej:

.....
Proszę krótko określić przyczyny niemożności powrotu do domu rodzinnego:

.....
.....

pieczęć

data i podpis koordynatora pieczy zastępczej

**4. Wnioskodawca (imię i nazwisko) jest wychowankiem
obecnie przebywającym w instytucjonalnej pieczy zastępczej, którą zamierza opuścić; nie
ukończył 20 roku życia i nie ma możliwości powrotu do domu rodzinnego.**

tak

nie

Adres zamieszkania przed umieszczeniem w pieczy zastępczej:

.....

Proszę krótko określić przyczyny niemożności powrotu do domu rodzinnego:

.....

.....

.....
pieczęć

data i podpis przedstawiciela placówki opiekuńczej

5. Wnioskodawca jest ofiarą przemocy w rodzinie:

tak

nie

UWAGA: do wniosku należy dołączyć zaświadczenie o wystawieniu „niebieskiej karty C”

6. Wnioskodawca rozlicza się z podatku dochodowego w Urzędzie Skarbowym w Chodzieży

tak

nie

UWAGA: do wniosku należy dołączyć kopię pierwszej strony PIT(zeznania podatkowego za rok poprzedzający złożenie wniosku) opatrzonego prezentatą urzędu skarbowego, urzędowe potwierdzenie odbioru wydane przez elektroniczną skrzynkę podawczą systemu teleinformatycznego administracji podatkowej lub zaświadczenie z urzędu skarbowego potwierdzające fakt złożenia zeznania.7.

Wnioskodawca i osoby objęte wnioskiem:

a) posiada prawo własności lub spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu w Gminie

Margonin lub w gminie bezpośrednio sąsiadującej z Gminą Margonin (krótko opisać przyczynę niezamieszkiwania) tak nie

.....

b. zbył tytuł prawny do domu lub mieszkania, w którym zamieszkiwał bezpośrednio przed objęciem obecnie zajmowanego lokalu (krótko opisać okoliczności zbycia) tak nie

.....

- c. samotnie wychowuje dziecko do 18. roku życia (zależnie od okoliczności należy dołączyć: kopię wyroku orzekającego rozwód, separację, alimenty lub kopię aktu zgonu drugiego rodzica bądź odpisu zupełnego aktu urodzenia dziecka) tak nie
- d. samotnie wychowuje dziecko uczące się w wieku od 18. do 25. roku życia (zależnie od okoliczności należy dołączyć: kopię wyroku orzekającego rozwód, separację, alimenty lub kopię aktu zgonu drugiego rodzica bądź odpisu zupełnego aktu urodzenia dziecka) tak nie
- e. faktycznie zamieszkuje z byłym małżonkiem (należy dołączyć dokumenty potwierdzające sytuację byłych małżonków) tak nie
- f. został skreślony z listy osób oczekujących na udzielenie pomocy mieszkaniowej tak nie
- g. odrzucił ofertę najmu socjalnego lokalu w związku z zasądzonym wyrokiem eksmisyjnym tak nie
- h. zamieszkuje w lokalu o złym stanie technicznym i posiada ekspertyzę techniczną potwierdzającą ten stan tak nie
- i. zamieszkuje u znajomych lub innych osób poza krewnymi i rodziną (należy załączyć pisemne oświadczenie osoby/osób, u których wnioskodawca zamieszkuje potwierdzające ten fakt) tak nie
- j. w skład gospodarstwa domowego objętego wnioskiem wchodzi osoba niepełnosprawna (należy dołączyć orzeczenie) tak nie
8. Wnioskodawca zamieszkuje w lokalu nienależącym do mieszkaniowego zasobu Gminy Margonin:
- a) do którego utracił tytuł prawny z uwagi na wymóg opróżnienia w związku z koniecznością rozbiórki lub remontu budynku tak nie
- b) do którego utracił tytuł prawny, ponieważ zamierza zamieszkać w nim właściciel lub jego pełnoletni wstępny, zstępny lub osoba wobec której właściciel ma obowiązek alimentacyjny tak nie
- c) do którego nie posiada tytułu prawnego z przyczyn innych niż określone w punktach a) i b) tak nie
- d) do którego posiada tytuł prawny tak nie
10. Inne okoliczności, które chce podać Wnioskodawca:

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

POUCZENIE:

Zgodnie z art. 21b ustawy z dnia 21 czerwca 2001 roku o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie kodeksu cywilnego osoba ubiegająca się o zawarcie umowy najmu lokalu lub najmu socjalnego lokalu wchodzącego w skład mieszkaniowego zasobu gminy składa:

- 1) deklarację o wysokości dochodów gospodarstwa domowego
- 2) oświadczenie o stanie majątkowym członków gospodarstwa domowego
- 3) oświadczenie o nieposiadaniu tytułu prawnego do innego lokalu w tej samej lub pobliskiej miejscowości
- 4) deklaracje oraz oświadczenia składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego
- 5) Gmina odmawia zawarcia umowy najmu lokalu i najmu socjalnego lokalu w przypadku nie złożenia deklaracji i oświadczeń wymienionych w pkt 1, 2 i 3 lub jeżeli występuje rażąca dysproporcja między niskimi dochodami wskazanymi w złożonej deklaracji, a wykazany w oświadczeniu stanem majątkowym członków gospodarstwa domowego wnioskodawcy.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
data czytelny podpis Wnioskodawcy

Załączniki:
- deklaracja o dochodach