

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(seria i nr dokumentu tożsamości)

.....
(nr pesel)

.....
(telefon)

Urząd Miasta i Gminy Pruszcz
ul. Główna 33
86-120 Pruszcz

WNIOSEK O PRYZDZIAŁ LOKALU MIESZKALNEGO

Zwracam się z prośbą o przydzielenie mi lokalu mieszkalnego (komunalnego lub socjalnego*) z zasobów mieszkaniowych Gminy Pruszcz.

Prośbę swoją uzasadniam tym, że

Proponowana lokalizacja najmu lokalu mieszkalnego przez Wnioskodawcę

I. SYTUACJA RODZINNA WNIOSKODAWCY.

1. Wnioskodawca prowadzi gospodarstwo: **jednoosobowe – wieloosobowe***.

2. Moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa do wnioskodawcy (syn, córka, żona, mąż itp.)	Średni miesięczny dochód z ostatnich 3 miesięcy netto
1.	(wnioskodawca)			
2.				
m3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

**** Za dochód uważa się** wszelkie przychody rodziny 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 oraz zapomogi pieniężnej, o której mowa w przepisach o zapomogach pieniężnej dla niektórych emerytów, rencistów i osób pobierających świadczenie przedemerytalne albo zasiłek przedemerytalny .

3. Łączny dochód mojej rodziny za okres ostatnich 3 m-cy wynosi: zł.,

4. Na jednego członka mojej rodziny przypada kwota w wysokości: zł/miesiąc.

II. INFORMACJA O ZAMELDOWANIU I MIEJSCU ZAMIESZKANIA

Oświadczam, że w Gminie Pruszcz zameldowany/a jestem na pobyt stały od dnia:

pod adresem :

Potwierdzenie Ewidencji Ludności:

(data i podpis pracownika)

SYTUACJA MIESZKANIOWA WNIOSKODAWCY.

1. Adres i data faktycznego miejsca zamieszkania

wnioskodawcy:.....

A). Lokal, w którym faktycznie zamieszkuje wnioskodawca stanowi własność:.....

B). Wnioskodawca zamieszkuje w lokalu na podstawie:.....

C). Ilość wszystkich osób zamieszkujących w lokalu wraz z wnioskodawcą:.....

D). Lokal składa się z: pokoi. (podać ilość pokoi).

E). Łączna powierzchnia użytkowa pokoi wynosi: m².

F). Na jedną osobę zamieszkującą w lokalu przypada powierzchnia:m². (łącznie powierzchnię pokoi należy podzielić przez ilość osób zamieszkujących w lokalu).

2. Informacje o lokalu zamieszkiwanym przez wnioskodawcę:

A). Lokal przeznaczony jest do rozbiórki : **TAK – NIE***

B). Lokal nie spełnia warunków przeznaczenia na pobyt ludzi: **TAK – NIE***

C). Właściciel lokalu zamierza przebudować lokal na cele inne niż mieszkalne: **TAK – NIE***

D). Dotychczas zajmowany lokal wnioskodawca utracił w skutek klęski żywiołowej lub katastrofy budowlanej: **TAK – NIE***

E). Wnioskodawca otrzymał wyrok sądu o eksmisję z lokalu z prawem do przyznania lokalu socjalnego: **TAK – NIE***

(kopię wyroku potwierdzoną za zgodność z oryginałem należy dołączyć do wniosku)

IV. STAN MAJĄTKOWY WNIOSKODAWCY.

Oświadczam, że nie posiadam prawa własności do żadnego lokalu mieszkalnego komunalnego, zakładowego, własnościowego ani domu mieszkalnego.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Świadom/-a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, który za składanie nieprawdziwych zeznań przewiduje karę pozbawienia wolności do lat 3 - oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą. Oświadczam, że zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 ze zm.), wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i publikowanie moich danych osobowych przez

Urząd Miasta i Gminy Pruszcz.

* niewłaściwe skreślić

.....
(data i podpis wnioskodawcy)