

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(ulica, nr domu, nr mieszkania)

26-110 Skarżysko-Kamienna

tel.

**REFERAT
SPRAW SPOŁECZNO-LOKALOWYCH
URZĄD MIASTA
SKARŻYSKO – KAMIENNA**

**WNIOSEK
O PRYZDZIAŁ LOKALU Z MIESZKANIOWEGO ZASOBU GMINY**

I. Zwracam się z wnioskiem o przydział lokalu z mieszkaniowego zasobu gminy dla nw. osób:

Lp.	Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa do wnioskodawcy
1	2	3	4
1			wnioskodawca
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

Uzasadnienie wniosku:

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

II. Dane dotyczące lokalu:

1. Najemcą, właścicielem lokalu, w którym zamieszkuje jest:.....
2. Osobami zamieszkającymi dotychczas ze mną są osoby wymienione pod lp..... powyższej tabeli oraz osoby:
.....
3. Zajmowany obecnie lokal jest lokalem: z mieszkaniowego zasobu gminy, służbowym, spółdzielczym, własnościowym, innym*
4. Lokal :
 - a) położony jest w budynku mieszkalnym, niemieszkalnym, przeznaczonym do rozbiórki (z uwagi na Decyzję PINB, pod inwestycje)*;
 - b) składa się z pokoi o powierzchni każdego pokoju: 1. m², 2. m², 3. m², 4. m², 5. m² oraz kuchni o powierzchni m².
 - c) obejmuje powierzchnię użytkową m²,
 - d) lokal posiada/nie posiada zadłużenia*
5. Lokal położony jest na parterze - piętrze i jest wyposażony w instalację wodno-kanalizacyjną, gazową, centralnego ogrzewania, wc, łazienkę*.

Potwierdzam zgodność danych dotyczących warunków zamieszkania wnioskodawcy ubiegającego się o przyznanie lokalu z mieszkaniowego zasobu gminy.

.....
(data, podpis i pieczęć zarządcy lub właściciela budynku)
– dot. pkt. 3,4,5

III. Inne informacje:

Dochody jakie winny być przedstawione do wniosku przy ubieganiu się o lokal z mieszkaniowego zasobu gminy.

Kwota dochodu brutto uzyskiwanego z wykonywanej pracy do przeliczeń w celu ubiegania się o lokal winna być pomniejszona o: koszty uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie emerytalne, rentowe i chorobowe.

W przypadku osób **prowadzących zarejestrowaną działalność gospodarczą** dochód brutto winien być skalkulowany przez nie na podstawie posiadanej dokumentacji i przedstawiony w tut. Referacie w formie oświadczenia potwierdzonego pieczęcią prowadzącego działalność.

W przypadku **pobierania emerytury, renty lub alimentów** należy przedstawić decyzję ZUS, wyrok sądu lub inny wiarygodny dokument potwierdzający wysokość pobieranego świadczenia.

Osoby **korzystające z pomocy MOPS w tym pobierające zasiłki rodzinne** winny doręczyć odpowiednie zaświadczenie lub kserokopię decyzji MOPS.

Uwaga: do przeliczenia dochodu brutto przy ubieganiu się o przydział lokalu z mieszkaniowego zasobu gminy nie bierze się pod uwagę zasiłków i dodatków pielęgnacyjnych, zasiłków dla sierot zupełnych, zasiłków celowych i okresowych oraz świadczenia wychowawczego.

Wysokość ww. dochodów winna być udokumentowana za okres 3 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku.

* - niepotrzebne skreślić

IV. Oświadczenia:

1. Uprzedzona/y* o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny oświadczam/my* że:

a) nie posiadam/y* tytułu prawnego do żadnego lokalu lub budynku mieszkalnego położonego w Gminie Skarżysko-Kamienna lub pobliskiej miejscowości**;

b) wszelkie dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe i zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;

c) jestem świadoma/y*, że wszelkie ograniczenia zawarte w niniejszym wniosku stosuje się zarówno do Wnioskodawcy jak i wszystkich osób zgłoszonych do wspólnego zamieszkiwania.

2. Oświadczam/y*, iż podanie danych osobowych we wniosku jest dobrowolne oraz wyrażam/y* zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku do celów związanych z jego rozpatrzeniem oraz umieszczeniem na wykazie osób uprawnionych do otrzymania lokalu z mieszkaniowego zasobu gminy Skarżysko-Kamienna.

3. Dane będą przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2019r., poz. 1781) przez Administratora danych w celu procedowania wniosku.

Jednocześnie przysługuje mi prawo dostępu do moich danych osobowych oraz ich poprawienia.

Administratorem danych osobowych jest Gmina Skarżysko-Kamienna reprezentowana przez Prezydenta Miasta Skarżysko-Kamienna z siedzibą przy ul. Sikorskiego 18, 26-110 Skarżysko-Kamienna.

Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: inspektor@um.skarzysko.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora.

Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych dostępne są na stronie internetowej bip.skarzysko.pl w zakładce „Ochrona danych osobowych”.

.....
(data i podpis wnioskodawcy – lub współmałżonków)

* - niepotrzebne skreślić

** - pobliskiej miejscowości – należy przez to rozumieć miejscowość położoną w powiecie, w którym znajduje się lokal lub w powiecie graniczącym z tym powiatem.