

Pieczętka wpływu .....

Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 15/2017  
Wójta Gminy Białogard  
z dnia 03.02.2017r.

Nr wniosku.....

Białogard , dnia .....

Imię i nazwisko .....

Aktualny adres zamieszkania.....

.....

Stan cywilny .....

Nr i seria dowodu osobistego.....

Nr telefonu .....

## URZĄD GMINY BIAŁOGARD

ul. Wileńska 8

78-200 Białogard

### WNIOSEK /AKTUALIZACJA WNIOSKU\*

*/\* - niepotrzebne skreślić/*

- o wynajem lokalu mieszkalnego
- o wynajem lokalu socjalnego\*/ przedłużenie umowy najmu lokalu socjalnego\*
- o uzyskanie tytułu prawnego po zgonie najemcy
- o legalizację uprawnień do lokalu mieszkalnego
- o przywrócenie tytułu prawnego do lokalu mieszkalnego
- o potwierdzenie uprawnień do lokalu mieszkalnego\*/w wyniku poszerzenia lokalu\*/przebudowy lokalu\*/  
*/\* - niepotrzebne skreślić/*

#### I. WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

##### 1. UZASADNIENIE WNIOSKU:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

##### 2. WYKAZ OSÓB ZGŁASZANYCH DO WSPÓLNEGO ZAMIESZKIWANIA

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Stosunek do wnioskodawcy (np. mąż, żona, konkubina, konkubent, córka, syn, itp.)	Dochód**
			wnioskodawca	

\*\*Podać średni dochód miesięczny z okresu ostatnich 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku

3. Data zameldowania wnioskodawcy na terenie Gminy Białogard (potwierdzone przez pracownika ewidencji ludności) .....

.....  
podpis i pieczęć pracownika ewidencji  
ludności

4. Ostatni adres zameldowania na pobyt stały osób wymienionych w tabeli pkt I/2 potwierdzony przez pracownika ewidencji ludności:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....

.....  
podpis i pieczęć pracownika  
ewidencji ludności

## II. DANE DOTYCZĄCE WARUNKÓW ZAMIESZKIWANIA WNIOSKODAWCY :

1. Zajmowany obecnie lokal mieszkalny jest lokalem należącym do: zasobów komunalnych gminy, lokalem służbowym, spółdzielczym, własnościowym, innym (podkreślić właściwe). .....
  2. Adres .....
  3. Opis mieszkania :
    - a/ liczba pokoi ....., każdy o powierzchni : 1/ ..... m<sup>2</sup>, 2/ ..... m<sup>2</sup>, 3/ ..... m<sup>2</sup>, 4/ ..... m<sup>2</sup>;
    - b/ kuchnia o powierzchni ..... m<sup>2</sup>  
oraz pozostałe pomieszczenia .....  
/ wymienić/
    - c/ powierzchnia użytkowa lokalu wynosi ..... m<sup>2</sup>;
    - d/ powierzchnia mieszkalna / pow. pokoi / wynosi ..... m<sup>2</sup>;
    - e/ powierzchnia mieszkalna przypadająca na osobę w lokalu wynosi :
    - f / lokal wyposażony jest w następujące instalacje i urządzenia / właściwe podkreślić/ :
      - instalację elektryczną
      - instalację wodno-kanalizacyjną
      - instalację gazową
      - CO sieciowe,
      - gaz przewodowy,
      - łazienkę,
      - wc - w budynku/ poza budynkiem,
    - g) lokal położony jest na parterze, piętrze, poddaszu / właściwe podkreślić/.
  4. Czy budynek przeznaczony jest do rozbiórki: \* nie/tak  
- zły stan techniczny/pod inwestycję
- \* *niepotrzebne skreślić*

**5. WYKAZ OSÓB ZAMIESZKUJĄCYCH W CHWILI OBECNEJ Z WNIOSKODAWCĄ W ZAJMOWANYM LOKALU**

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Stosunek do wnioskodawcy (np. mąż, żona, córka, syn, itp.)
1			wnioskodawca
2			
3			
4			

6. Ostatni adres zameldowania na pobyt stały osób wymienionych w tabeli pkt II/5 potwierdzony przez pracownika ewidencji ludności:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....

.....  
**podpis i pieczęć pracownika  
 ewidencji ludności**

Dane wymienione w pkt II potwierdza właściciel, zarządca lub dysponent lokalu.

.....  
 data ..... podpis i pieczęć właściciela/dysponenta

**III. INFORMACJA O STANIE KONTA OPŁAT CZYNSZOWYCH**

.....  
 Potwierdzenie informacji o stanie konta czynszowego (zaległości lub ich brak)

.....  
 (data i podpis wraz z imienną pieczęcią osoby dokonującej potwierdzenia)

**IV. DANE DOTYCZĄCE WARUNKÓW ZAMIESZKIWANIA WSPÓŁMAŁŻONKA/ OSOBY POZOSTAJĄCEJ W ZWIĄZKU KONKUBECKIM): (wypełnić w przypadku, gdy dane są inne niż w pkt II)**

1. Zajmowany obecnie lokal mieszkalny jest lokalem należącym do: zasobów komunalnych gminy, lokalem służbowym, spółdzielczym, własnościowym, innym (podkreślić właściwe). .....
2. Adres .....
3. Opis mieszkania :
  - a/ liczba pokoi ..... , każdy o powierzchni : 1/ ..... m<sup>2</sup>, 2/ ..... m<sup>2</sup>, 3/ ..... m<sup>2</sup>, 4/ ..... m<sup>2</sup>;
  - b/ kuchnia o powierzchni ..... m<sup>2</sup>
  - oraz pozostałe pomieszczenia .....

/ wymienić/

- c/ powierzchnia użytkowa lokalu wynosi ..... m<sup>2</sup>;  
d/ powierzchnia mieszkalna / pow. pokoi / wynosi ..... m<sup>2</sup>;  
e/ powierzchnia mieszkalna przypadająca na osobę w lokalu wynosi : .....  
f / lokal wyposażony jest w następujące instalacje i urządzenia / właściwe podkreślić /  
- instalację elektryczną  
- instalację wodno-kanalizacyjną  
- instalację gazową  
- CO sieciowe,  
- gaz przewodowy,  
- łazienkę,  
- wc - w budynku/ poza budynkiem,  
g) lokal położony jest na parterze, piętrze, poddaszu / właściwe podkreślić/  
4. Czy budynek przeznaczony jest do rozbiórki: nie/tak  
- zły stan techniczny/pod inwestycję \*  
/-\* niepotrzebne skreślić/

Dane wymienione w pkt IV potwierdza właściciel, zarządca lub dysponent lokalu.

.....  
data

.....  
podpis i pieczęć właściciela/dysponenta

#### V. INFORMACJA O STANIE KONTA OPŁAT CZYNSZOWYCH

.....  
Potwierdzenie informacji o stanie konta czynszowego ( zaległości lub ich brak)

.....  
( data i podpis wraz z imienną pieczęcią osoby dokonującej potwierdzenia )

.....  
( data i czytelny podpis wnioskodawcy)

.....  
(data i czytelny podpis współmałżonka)

#### VI. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

1. Oświadczam, że zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922), wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i publikowanie moich danych osobowych przez Urząd Gminy Białogard.
2. Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań stosownie do art. 233 §1 Kodeksu Karnego (ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. Dz. U. z 2016 r., poz. 1137 z późn. zm.) w myśl którego: „kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym, lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

3. Oświadczam, że posiadam/nie posiadam prawa własności do żadnego lokalu mieszkalnego komunalnego, zakładowego, własnościowego ani domu mieszkalnego lub jego części na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.

.....  
( data i czytelny podpis wnioskodawcy)

.....  
(data i czytelny podpis współmałżonka)

**VII. POTWIERDZENIE ZGODNOŚCI DANYCH OSOBOWYCH WNIOSKODAWCY  
Z DOKUMENTEM TOŻSAMOŚCI (DOWODEM OSOBISTYM)**

.....  
podpis i pieczęć pracownika Urzędu Gminy

Administratorem danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Gminy Białogard jest Gmina Białogard z siedzibą w Białogardzie przy ul. Wileńskiej 8. Dane będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania wyjaśniającego, mającego na celu wynajem lokalu z mieszkaniowego zasobu gminy. Informujemy jednocześnie, że ma Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych i ich poprawiania.

**WYPEŁNIA STANOWISKO DS. MIESZKANIOWYCH PO PRZYJĘCIU WNIOSKU**

1. Dochód rodziny za 1 miesiąc przypadający na 1 osobę:

$$P = \frac{\text{/ średni dochód miesięczny z ostatnich 3 miesięcy /}}{\text{/ ilość osób wg pkt I/2 /}} = \dots\dots\dots \text{zł na osobę}$$

2. Powierzchnia mieszkalna przypadająca na 1 osobę w miejscu zameldowania:

$$P = \frac{\text{/ pow. mieszkalna wg pkt II/ 3d /}}{\text{/ ilość osób wg pkt I/2 /}} = \dots\dots\dots \text{m}^2 \text{ na osobę}$$

UWAGI:.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**WYPEŁNIA SPOŁECZNA KOMISJA MIESZKANIOWA**

OPINIA SPOŁECZNEJ KOMISJI MIESZKANIOWEJ.

**Komisja Mieszkaniowa powołana Zarządzeniem Wójta Gminy Białogard nr ..... z dnia ..... w składzie:**

- 1. .... - Przewodniczący
- 2. .... - Członek
- 3. .... - Członek
- 4. .... - Członek

**opiniuje powyższy wniosek:** **POZYTYWNIENIE – NEGATYWNIENIE\***

UZASADNIENIE:

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

*Podpisy Komisji Mieszkaniowej:*

1. .... 2. .... 3. .... 4. ....

\* niewłaściwe skreślić