

Załącznik Nr 1
do Uchwały Nr VII/37/07
Rady Miasta Kostrzyn nad Odrą
z dnia 29 marca 2007 roku

W N I O S E K
o przydział lokalu mieszkalnego

Wnioskodawca.....rok ur.

Adres zamieszkania

dla korespondencji

Proszę o przydzielenie lokalu mieszkalnego dla mnie i dla niżej wymienionych osób:

l.p.	Nazwisko i imię	Rok urodzenia	Stosunek do wnioskodawcy	Uwagi
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

Świadomy odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikającej z art.233 kodeksu karnego oświadczam, że:

1.Nie posiadam /y/ tytułu prawnego do innego lokalu mieszkalnego

2.Nie posiadam /y /uprawnień samoistnych lub pochodnych do innego lokalu mieszkalnego

*/prawdziwość danych potwierdzam
własnoręcznym podpisem/*

1. Zamieszkuje w lokalu adres

.....
a/ posiadając tytuł prawny do tego lokalu

b/ na prawach sublokatora

c/ w charakterze członka rodziny najemcy, właściciela lokalu domku jednorodzinnego w którym :

Najemcą - właścicielem jest

stopień pokrewieństwa.....

2. Wspólnie z najemcą zamieszkuje stale w lokalu łącznieosób

L.p.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Uwagi
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			

/potwierdza ewidencja ludności/

2. Zajmowane obecnie mieszkanie jest w dyspozycji.....

.....
3. Opis mieszkania /wypełnia właściciel lub zarządca lokalu/:

a/ liczba pokoi każdy o powierzchni: I m², II m², III m², IV m², V m²

b/ kuchnia o powierzchnim²

c/ powierzchnia użytkowa lokalu wynosi m² w tym

mieszkalnam²

d/ powierzchnia mieszkalna przypadająca na osobę w lokalu wynosi:

_____ m²

e/ lokal wyposażony jest w następujące instalacje i urządzenia techniczne:*

- wodną,
- kanalizacyjną,
- gazową,
- łazienka,
- w/c w lokalu, poza lokalem,

data.....

.....
/podpis i pieczęć zarządcy lub właściciela/

4.Lokal, w którym zamieszkuję nie spełnia wymogów pomieszczeń przeznaczonych na stały pobyt ludzi a mianowicie :.....
.....
.....

co potwierdzam załączonym zaświadczeniem zarządcy dysponent lokalu

5.Informuję, że w okresie 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku dochody moje i wymienionych niżej członków rodziny wynoszą/ dotyczy osób ubiegających się o przydział/:

Uwaga:

Za dochód należy rozumieć 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 dodatków dla sierot zupełnych, zasiłków pielęgnacyjnych, zasiłków okresowych z pomocy społecznej, jednorazowych świadczeń pieniężnych i świadczeń w naturze z pomocy społecznej oraz dodatku mieszkaniowego.

l.p.	Nazwisko i imię wnioskodawcy i pozostałych członków gosp. domowego	Miejsce pracy, nauki	Wysokość dochodu brutto z 3 ostatnich miesięcy
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

6. Średni dochód miesięczny brutto na członka gospodarstwa domowego wynosi:

7. Zamieszkuję stale w Kostrzynie od roku.....

8. Oświadczam i przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania mojego wniosku do pozytywnego załatwienia będę zobowiązany/a okazać w tut. Urzędzie zaświadczenie o dochodach moich i pozostałych członków mojej rodziny za okres 3 miesięcy poprzedzających datę weryfikacji wniosku.

/ podpis wnioskodawcy/

* właściwe dane należy podkreślić