

KARTA INFORMACYJNA

przydział lokalu mieszkalnego

Podstawa prawna:

- ✓ art. 4 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 roku o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminnym i o zmianie kodeksu cywilnego (tj. Dz.U. z 2005 r. Nr 31, poz. 266 ze zm.),
- ✓ uchwała Nr VII/36/07 Rady Miasta Kostrzyn nad Odrą z dnia 29 marca 2007r. w sprawie zasad wynajmowania lokali mieszkalnych wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Miasta Kostrzyn nad Odrą
- ✓ uchwała Nr XXVII/211/08 Rady Miasta Kostrzyn nad Odrą z dnia 18 grudnia 2008r. w sprawie zmiany uchwały Nr VII/36/07 Rady Miasta Kostrzyn nad Odrą z dnia 29 marca 2007r. w sprawie zasad wynajmowania lokali mieszkalnych wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Miasta Kostrzyn nad Odrą
- ✓ art. 7 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (tj. Dz.U. z 2001 roku, Nr 142, poz. 1591 ze zm.).

I. WYMAGANE DOKUMENTY:

1. Wniosek o przydział lokalu mieszkalnego (komunalnego lub socjalnego).

2. Załączniki:

- zaświadczenie o dochodach z trzech ostatnich miesięcy,
- potwierdzenie przez administratora powierzchni mieszkalnej,
- potwierdzenie miejsca zamieszkania.

II. OPŁATY:

Nie pobiera się.

III. TERMIN ODPOWIEDZI:

Do 14 dni.

IV. JEDNOSTKA ODPOWIEDZIALNA:

Wydział Gospodarki Komunalnej i Lokalowej; Referat Gospodarki Mieszkaniowej.

V. TRYB ODWOŁAWCZY:

Nie przysługuje.

VI. UWAGI:

1. W przypadku braku kompletu wymaganych dokumentów wnioskodawca zostanie wezwany do ich uzupełnienia i złożenia w Biurze Obsługi Interesanta Urzędu.

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

Załącznik nr1
do Uchwały Nr XXVII/211/08
Rady Miasta Kostrzyn nad Odrą
z dnia 18 grudnia 2008r.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WARUNKÓW
MIESZKANIOWYCH RODZINY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O NAJEM
LOKALU MIESZKALNEGO**

Nazwisko i imię wnioskodawcy
Adres zamieszkania
.....

1. Powierzchnia mieszkalna przypadająca na 1 członka rodziny w lokalu, w którym wnioskodawca zamieszkuje

.....m² **ilość punktów**
/wypełnia komisja/

2. Wysokość dochodu brutto na 1 członka rodziny (średnia miesięczna dochodu brutto z ostatnich 3 m-cy)

.....zł **ilość punktów**
/wypełnia komisja/

3. Stan rodziny

Liczba dzieci w wieku do 18 lat wychowywanych przez wnioskodawcę

..... **ilość punktów**
/wypełnia komisja/

4. Zamieszkiwanie w lokalu nie nadającym się na stały pobyt ludzi

ilość punktów
/wypełnia komisja/

5. Zamieszkiwanie w lokalu w którym :*

a/ brak instalacji wodnej	ilość punktów	
b/ brak instalacji kanalizacyjnej	ilość punktów	
c/ brak instalacji gazowej	ilość punktów	
d/ brak łazienki	ilość punktów	
e/ wc poza lokalem	ilość punktów	

/wypełnia komisja/

6. Stan zdrowia wnioskodawcy lub osób zgłoszonych do wspólnego zamieszkiwania:

a/ osoby niepełnosprawne w stopniu znacznym

ilość punktów
/wypełnia komisja/

b/ dziecko niepełnosprawne uprawnione do zasiłku pielęgnacyjnego z jednoczesną koniecznością stałego współudziału na co dzień opiekuna w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji

..... **ilość punktów**
/wypełnia komisja/

7. Okres oczekiwania na mieszkanie licząc od daty w której wnioskodawca był ujęty na liście osób uprawnionych do przydziału mieszkania

Data: **ilość punktów**
/wypełnia komisja/

8. Czy wnioskodawca jest wychowankiem placówki opiekuńczo –wychowawczej tak/nie *
-jeśli tak to proszę podać datę opuszczenia placówki

Data **ilość punktów**
/wypełnia komisja/

9. Okres zamieszkiwania w granicach administracyjnych Miasta

Data..... **ilość punktów**
/wypełnia komisja/

Pouczony o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań na podst. art.233 Kodeksu Karnego podpisuję niniejszą ankietę .

* właściwe dane należy podkreślić

.....
/ podpis wnioskodawcy/

Łączna ilość punktów :
/ wypełnia komisja/

za rok 200.....

za rok200.....

Kostrzyn nad Odrą, dnia

.....
pieczęć zakładu pracy

Z A Ś W I A D C Z E N I E

Zaświadcza się, że Pan/i

zamieszkały/a.....

jest zatrudniony naetatu w.....

Dochód po odliczeniu składek na ubezpieczenie społeczne oraz kosztów
uzyskania przychodu, za okres przepracowany od do.....

łącznie (za trzy miesiące) wynosi.....zł

słownie:

.....
pieczęć i podpis
upoważnionego pracownika

.....
imię i nazwisko

Kostrzyn nad Odrą, dnia

.....
adres

.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie moich danych osobowych na zasadach określonych w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.z 1997 Nr 133 poz. 883 w zbiorze danych osobowych prowadzonych przez Urząd Miasta Kostrzyn nad Odrą ul. Kopernika 1.

Celem przetwarzania danych osobowych jest postępowanie w sprawie przydziału lokalu mieszkalnego z zasobu komunalnego Miasta Kostrzyna nad Odrą.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/na o:

adresie/siedzibie Urzędu Miasta jako administratora danych osobowych:

przysługujących mi na podstawie w/w ustawy o ochronie danych osobowych uprawnieniach, a w szczególności o prawie wglądu do swoich danych i prawie ich poprawiania - tj. o uprawnieniach wynikających z art. 24 ust. 1 oraz art. 32 ustawy o ochronie danych osobowych.

.....
data i podpis pracownika
przyjmującego oświadczenie

.....
data i podpis osoby
składającej oświadczenie