

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Urząd Gminy Brodnica

.....

ul. Mazurska 13

.....

87-300 BRODNICA

.....
(adres zamieszkania)

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

.....
(nr PESEL)

Tel. kontaktowy

WNIOSEK O PRYZDZIAŁ LOKALU MIESZKALNEGO – SOCJALNEGO*

Zwracam się z prośbą o przydzielenie mi lokalu mieszkalnego – socjalnego* z zasobów mieszkaniowych Gminy Brodnica. Prośbę swoją uzasadniam tym, że

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



I. SYTUACJA RODZINNA I FIANSOWA WNIOSKODAWCY

1. Wnioskodawca prowadzi gospodarstwo: jednoosobowe – wieloosobowe*.
2. Moja rodzina składa się z następujących osób:

L.p.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa do wnioskodawcy (syn, córka, żona, mąż, wnuczka, wnuk itp.)	Dochód z ostatnich 3 miesięcy**
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

**Za dochód uważa się wszystkie 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 zalicza 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 pieniężnych 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/m-c.

II. INFORMACJA O ZAMELDOWANIU NA POBYT STAŁY

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

..... pod adresem:

III. SYTUACJA MIESZKANIOWA WNIOSKODAWCY

1. Adres 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 zpokoi, których łączna powierzchnia wynosi.....m²
 - e) Na jedną osobę zamieszkującą w lokalu przypada powierzchniam².
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, spółdzielczego, własnościowego ani do domu mieszkalnego lub jego części na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.**

***Posiadam prawo własności do.....**

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 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (t.j.Dz.U. z 2016r., poz.922) wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i publikowanie moich danych osobowych przez Urząd Gminy Brodnica.

*niepotrzebne skreślić

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

V. DODATKOWE INFORMACJE BĘDĄCE W POSIADANIU URZĘDU

1. Potwierdzenie Ewidencji Ludności:

.....
(data i podpis pracownika)

2.
.....
3.
.....

WYPEŁNIA KOMISJA MIESZKANIOWA

OPINIA KOMISJI MIESZKANIOWEJ:

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

1.
2.
3.

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

UZASADNIENIE:

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

Podpisy komisji:

1.
2.
3.