Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 70/2018

Wójta Gminy Bestwina

z dnia 28 czerwca 2018 r.

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

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

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

............................................................. **Urząd Gminy Bestwina**

(adres zamieszkania) **ul. Krakowska 111**

**43-512 Bestwina**

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

(seria i nr dokumentu tożsamości)

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

(nr PESEL)

# WNIOSEK O PRZYDZIAŁ LOKALU MIESZKALNEGO / SOCJALNEGO\*

Zwracam się z prośbą **o przydzielenie mi lokalu mieszkalnego – socjalnego\*** z zasobów mieszkaniowych Gminy Bestwina.

Prośbę swoją uzasadniam tym, że ...............................................................................................................................................

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

I. SYTUACJA RODZINNA WNIOSKODAWCY.

1. Wnioskodawca prowadzi gospodarstwo: **jednoosobowe – wieloosobowe\*.**

2. Moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | Data urodzenia | **Stopień pokrewieństwa do wnioskodawcy** (syn, córka, żona, mąż itp.) | **Dochód\*\* z ostatnich**  **3 miesięcy** |
| **1.** | (wnioskodawca) |  | (wnioskodawca) |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |

**\*\* Za dochód uważa się** 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 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, zapomogi pieniężnej, o której mowa w przepisach o zapomodze pieniężnej dla niektórych emerytów, rencistów i osób pobierających świadczenie przedemerytalne albo zasiłek przedemerytalny w 2007 r., świadczenia pieniężnego i pomocy pieniężnej, o których mowa w przepisach ustawy z dnia 20 marca 2015 r. o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych, świadczenia wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci, oraz dodatku wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.

3. Łączny dochód mojej rodziny za okres ostatnich 3 m-cy wynosi: ............................ zł.,

4. Na jednego członka mojej rodziny przypada kwota w wysokości: ............................ zł/miesiąc.

II. INFORMACJA O ZAMELDOWANIU NA POBYT STAŁY.

Oświadczam, że w Gminie Bestwina zameldowany/a jestem na pobyt stały od dnia: ......................................

pod adresem : ..................................................................................................................................................................................

**Potwierdzenie Ewidencji Ludności:** ...............................................................

(data i podpis pracownika)

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 z: ................. pokoi. (podać ilość pokoi).

E). Łączna powierzchnia użytkowa pokoi wynosi: ................... m2.

F). Na jedna osobę zamieszkującą w lokalu przypada powierzchnia: ................ m2. (łączną powierzchnię pokoi należy podzielić przez ilość osób zamieszkujących w lokalu).

**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, własnościowego ani domu mieszkalnego lub jego części na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.**

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

(data i podpis wnioskodawcy)

***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 Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”) oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Gminy Bestwina, w celu realizacji niniejszego wniosku, oraz zostałem/am poinformowany/a o przysługujących mi prawach.***

\* niewłaściwe skreślić

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

(podpis wnioskodawcy)

WYPEŁNIA SPOŁECZNA KOMISJA MIESZKANIOWA

|  |
| --- |
| ***OPINIA SPOŁECZNEJ KOMISJI MIESZKANIOWEJ.***  *Komisja Mieszkaniowa powołana Zarządzeniem Wójta Gminy Bestwina nr ............ z dnia ...................... w składzie:*  *.................................................... ................................................ ...................................................*  *.................................................... ................................................ ...................................................*  *opiniuje powyższy wniosek:* ***POZYTYWNIE – NEGATYWNIE\****  ***UZASADNIENIE:***  *............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................*  *.............................................................................................................................................................................................................*  *.............................................................................................................................................................................................................. .............................................................................................................................................................................................................. ..............................................................................................................................................................................................................*  *..............................................................................................................................................................................................................*  *..............................................................................................................................................................................................................*  *..............................................................................................................................................................................................................*  *..............................................................................................................................................................................................................*  *..............................................................................................................................................................................................................*  *..............................................................................................................................................................................................................*  *..............................................................................................................................................................................................................*  *..............................................................................................................................................................................................................*  *..............................................................................................................................................................................................................*  *..............................................................................................................................................................................................................*  *..............................................................................................................................................................................................................*  *..............................................................................................................................................................................................................*  *..............................................................................................................................................................................................................*  ***Podpisy Komisji Mieszkaniowej:***  *.................................................... ................................................ ...................................................*  *.................................................... ................................................ ...................................................* |

**\*** niewłaściwe skreślić