

Nr telefonu.....

Nr sprawy.....

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY NAJMU LOKALU Z MIESZKANIOWEGO ZASOBU MIASTA

I. Dane dotyczące wnioskodawcy:

Nazwisko

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwisko rodowe

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data i miejsce urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imiona rodziców

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Stan cywilny

żonaty/mężatka 1
kawaler/panna 2
wdowiec/a/ 3
rozwidziony/a/ 4

Poprzedni adres zameldowania

Aktualny adres zameldowania:

-na pobyt stały.....

-na pobyt czasowy.....

na okres.....

II. Dane dotyczące współmałżonka wnioskodawcy:

Nazwisko

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwisko rodowe

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data i miejsce urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imiona rodziców

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Stan cywilny

żonaty/mężatka 1
kawaler/panna 2
wdowiec/a/ 3
rozwidziony/a/ 4

Poprzedni adres zameldowania

Aktualny adres zameldowania:

-na pobyt stały.....

-na pobyt czasowy.....

na okres.....

III. Dane dotyczące zajmowanego lokalu: (W PRZYPADKU ODREBNEGO ZAMIESZKIWANIA WSPÓŁMAŁŻONKA NALEŻY WYPEŁNIĆ ODREBNY WNIOSEK)

AKTUALNE WARUNKI MIESZKANIOWE – adres.....

Wnioskodawca zamieszkuje w lokalu na podstawie

- decyzji lub skierowania Urzędu Miasta 1
- przydziału spółdzielni mieszkaniowej 2
- umowy cywilnej z wynajmującym 3
- a) data wypowiedzenia umowy najmu lokalu w trybie art.11 ust 5 Ustawy
- b) data wypowiedzenia umowy najmu lokalu z innego tytułu
- przydziału przez zakład pracy 4
- bez tytułu prawnego 5
- lokal zajęty samowolnie w dniu.....6
- wyroku sądowego 7
- orzeczonej eksmisji 8
- w charakterze członka rodziny 9
- w charakterze sublokatora 10
- bezdomny 11
- zamieszkiwanie w mieszkaniu chronionym 12

Wnioskodawca zajmuje lokal

- własnościowy 1
- kwaterunkowy 2
- zakładowy 3
- inny – jaki 4

Zarządca budynku.....

- ZNK 1
- spółdzielnia 2
- zrzeszenie 3
- zakład pracy 4
- adm. prywatna 5
- inny – jaki6

Lokalizacja, charakterystyka i stan techniczny lokalu (wypełnia administracja budynku lub właściciel lokalu):

.....

- budynek wielomieszkaniowy 1
- budynek jednorodzinny 2
- lokal niemieszkalny 3
- inny – jaki4

Położenie lokalu.....

- suterena 1
- parter 2
- piętro.....3
- poddasze 4

.....

- niesamodzielny 1
- samodzielny 2
- lokal zbiorowego zakwaterowania 3

Ilość izb (ilość pokoi+kuchnia)

Powierzchnia lokalu /w m²/:

użytkowa (całość lokalu)m²

mieszkalna (pow. pokoi)m²

Ilość osób zamieszkujących w lokalu

Lokal pełnostandardowy.....

tak 1

nie 2

Wyposażenie techniczne (wypełnić w przypadku lokalu niepełnostandardowego- należy wpisać zwrot: jest/brak):

	w lokalu	w budynku	poza budynkiem
wodociąg			
kanalizacja			
kuchnia			
łazienka			
wc			
instalacja gazowa			
c.o.			
ogrzewanie węglowe			
ogrzewanie elektryczne			

Lokal wyłączony z użytkowania.....

tak 1

nie 2

Zwolniony lokal stawiam do dyspozycji Wydziału Spraw Mieszkaniowych.....

tak 1

nie 2

Lokal użytkowany jest właściwie.....

tak 1

nie 2 (dewastacja lokalu, zakłócanie porządku)

Uwagi administracji.....

Administracja budynku:

Nazwa _____

Adres _____

Telefon _____

Potwierdzenie administracji
(pieczętka, podpis i data)

Występują zaległości czynszowe.....

tak 1
nie 2

wg. stanu na dzień.....w wysokości.....

Zawarta ugoda dot. spłaty zaległości nr.....z dnia.....

Uwagi zarządcy.....

Zarządca budynku:

Nazwa _____

Adres _____

Telefon _____

Potwierdzenie zarządcy
(pieczęć, podpis i data)

IV. Pozostałe osoby zgłoszone do wniosku

Nazwisko	Imię	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Adres	Stan cywilny

V. Osoby zgłoszone przez wnioskodawcę do pozostania w dotychczasowym lokalu.

Nazwisko	Imię	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Adres

VI. Dane dotyczące rodziny wnioskodawcy.

Wnioskodawca lub współmałżonek był wychowankiem domu dziecka, rodzinnego domu dziecka lub rodziny zastępczej

tak 1 (w zał. zaświadczenie o terminie przebywania w w/w)
nie 2

Wnioskodawca lub członek rodziny jest niepełnosprawny

tak 1
nie 2

Stopień pokrewieństwa.....

Rodzaj schorzenia.....(w zał. zaświadczenie lekarskie)

Stopień niepełnosprawności

znaczny 1
umiarkowany 2
lekki 3

Wymaga opieki osób drugih

tak 1
nie 2

VII. Wnioskodawca lub współmałżonek jest właścicielem nieruchomości (działki budowlanej lub gruntu)

tak 1 (w zał. zaświadczenie o własności)
nie 2

VIII. ARKUSZ OPISOWY WARUNKÓW MIESZKANIOWYCH RODZICÓW WNIOSKODAWCY

	Nazwisko	Imię	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Adres

Rodzice wnioskodawcy zamieszkują w lokalu w charakterze

właściciela 1
najemcy 2
członka rodziny 3
sublokatora 4
innym – jakim5

Ilość izb w lokalu

Powierzchnia całości lokalu (w m²)m²

(W przypadku śmierci obojga rodziców proszę podać ostatni adres zamieszkania rodziców oraz informację kto obecnie tam zamieszkuje).....

.....

DANE DOT. RODZICÓW WSPÓŁMAŁŻONKA

	Nazwisko	Imię	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Adres

Rodzice współmałżonka zamieszkują w lokalu w charakterze

właściciela 1

najemcy 2

członka rodziny 3

sublokatora 4

innym – jakim5

Ilość izb w lokalu

Powierzchnia całości lokalu (w m²)m²

(W przypadku śmierci obojga rodziców proszę podać ostatni adres zamieszkania rodziców oraz informację kto obecnie tam zamieszkuje).....

.....

IX. Stosunki społeczne w miejscu zamieszkania.

(wyroki sądowe, obdukcje, zaświadczenia lekarskie, zaświadczenia z policji lub straży miejskiej, wywiady środowiskowe)

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

Wnioskodawca został pouczonej o odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu karnego

Oświadczam, że dane złożone w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie rozpatrywania wniosku dotyczącego udzielenia pomocy mieszkaniowej z gminy Lublin, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

Zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej dot. ochrony danych osobowych i prawach jakie mi przysługują w związku z przetwarzaniem tych danych.

Oświadczam, że udostępniam mój numer telefonu w celu usprawnienia komunikacji w sprawie wskazanej we wniosku.

(Data i podpis)

(Nr i seria dowodu osobistego)