



**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 – jaki .....6

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

.....

- budynek wielomieszkaniowy 1
- budynek jednorodzinny 2
- lokal niemieszkalny 3
- inny – jaki .....4

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 m<sup>2</sup>/:**

użytkowa (całość lokalu) .....m<sup>2</sup>

mieszkalna (pow. pokoi) .....m<sup>2</sup>

**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 – jakim .....5

Ilość izb w lokalu .....

Powierzchnia całości lokalu ( w m<sup>2</sup>) .....m<sup>2</sup>

(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 – jakim .....5

Ilość izb w lokalu .....

Powierzchnia całości lokalu (w m<sup>2</sup>) .....m<sup>2</sup>

(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 pouczone 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)