



Wnioskodawca zajmuje lokal .....

- własnościowy 1
- kwaterekowy 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 razem z wnioskodawcą** .....

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 wymaga remontu na koszt zarządcy.....

tak 1  
nie 2

Lokal wyłączony z użytkowania.....

tak 1  
nie 2

Ogólny stan techniczny budynku .....

dobry 1  
zły 2  
przeznaczony do rozbiórki 3

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  
(pieczęć, 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)



Współmałżonek wnioskodawcy 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 razem z współmałżonkiem wnioskodawcy** .....

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 wymaga remontu na koszt zarządcy.....   
tak 1  
nie 2

Lokal wyłączony z użytkowania.....   
tak 1  
nie 2

Ogólny stan techniczny budynku .....   
dobry 1  
zły 2  
przeznaczony do rozbiórki 3

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  
(pieczęć, 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)

### III. Pozostałe osoby zgłoszone do wniosku

Nazwisko	Imię	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Adres	Stan cywilny

### IV. Osoby zgłoszone przez wnioskodawcę do pozostania w dotychczasowym lokalu.

Nazwisko	Imię	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Adres

### V. 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

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

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

## VII. ARKUSZ OPISOWY WARUNKÓW MIESZKANIOWYCH RODZICÓW WNOSKODAWCY

	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).....



### **VIII. Stosunki społeczne w miejscu zamieszkania.**

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

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

**Wnioskodawca został pouczony o odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 § 1 K.K.**

**Oświadczam, że dane złożone w niniejszym arkuszu 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.**

\_\_\_\_\_  
(Data i podpis)

\_\_\_\_\_  
(Nr i seria dowodu osobistego)

Stosownie do przepisów ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883 z późn. zmian.) uprzejmie informujemy, że dane nie będą wykorzystane do innych celów.