

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

na okres

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

na okres

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

AKTUALNE WARUNKI MIESZKANIOWE – adres

Tytuł prawny do lokalu

wpisz odpowiednią cyfrę >

1 – najem

a) data wypowiedzenia umowy najmu lokalu w trybie

art.11 ust 5 Ustawy (DD-MM-RRRR)

2 - spółdzielcze prawo do lokalu

3 - własność lokalu mieszkalnego/domu jednorodzinnego/wielorodzinnego

4 - inny tytuł prawny (jaki?)

5 - bez tytułu prawnego

6 - lokal zajęty samowolnie w dniu (DD-MM-RRRR)

7 - w charakterze członka rodziny

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

Położenie lokalu

wpisz odpowiednią cyfrę >

1 - suterena

2 - parter

3 - piętro

4 - poddasze

Ilość izb (ilość pokoi+kuchnia)

Powierzchnia lokalu /w m²/:

użytkowa (całość lokalu) m²

mieszkalna (pow. pokoi) m²

Ilość osób zamieszkujących w lokalu

Wyposażenie techniczne (należy wybrać: jest/brak):

	w lokalu	w budynku	poza budynkiem
gaz	jest / brak	jest / brak	jest / brak
CO	jest / brak	jest / brak	jest / brak
łazienka	jest / brak	jest / brak	jest / brak
WC	jest / brak	jest / brak	jest / brak
woda	jest / brak	jest / brak	jest / brak

Lokal wyłączony z użytkowania decyzją Nadzoru Budowlanego

wpisz odpowiednią cyfrę >

1 – tak

2 - nie

Lokal użytkowany jest właściwie

wpisz odpowiednią cyfrę >

1 – tak

2 – nie (dewastacja lokalu, zakłócanie porządku)

Uwagi administracji

Administracja budynku:

Nazwa

Adres

Telefon

Potwierdzenie administracji

(pieczęć, podpis i data)

IV. Pozostałe osoby zgłoszone do wniosku

Nazwisko	Imię	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Adres	Stan cywilny

V. Ilość osób pozostających w lokalu po wyprowadzeniu się osób zgłoszonych do wniosku

VI. Dane dotyczące rodziny wnioskodawcy.

Wnioskodawca lub członek rodziny jest niepełnosprawny **wpisz odpowiednią cyfrę >**
1 – tak
2 – nie

Stopień pokrewieństwa

Stopień niepełnosprawności **wpisz odpowiednią cyfrę >**
1 – znaczny
2 – umiarkowany
3 – lekki

VII. Okres przebywania w domu dziecka, rodzinnym domu dziecka lub rodzinie zastępczej (dotyczy tworzenia wykazu wychowanków opuszczających rodziny zastępcze, rodzinne domy dziecka oraz placówki opiekuńczo-wychowawcze)

VIII. Wnioskodawca lub osoba zgłoszona do wniosku posiada status działacza opozycji antykomunistycznej lub osoby represjonowanej z powodów politycznych

wpisz odpowiednią cyfrę >
1 – tak
2 – nie

IX. Wnioskodawca lub członek rodziny posiada przyznany status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą

wpisz odpowiednią cyfrę >

1 - tak

2 - nie

X. Stosunki społeczne w miejscu zamieszkania.

(wyroki sądowe, niebieska karta)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

(Data i podpis wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE

wnioskodawcy ubiegającego się o mieszkanie z zasobu Miasta Lublin

- Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego numeru telefonu w celu usprawnienia komunikacji w sprawie mieszkaniowej

tak / nie

(numer telefonu)

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

tak / nie

(podpis wnioskodawcy)