

Wnioskodawca nie jest zobowiązany do wypełnienia wszystkich punktów formularza, jeżeli uzna że nie mają one wpływu na ewentualne przyznanie prawa zamieszkiwania w lokalu komunalnym

Wniosek

o przydzielenie lokalu komunalnego
z zasobu mieszkaniowego Gminy Olesno

1. Imię i Nazwisko: Nazwisko rodowe.....
2. Data i miejsce urodzenia : PESEL Nr
3. Imię ojca Imię i Nazwisko rodowe matki.....
4. Stan cywilny:; data i miejsce rejestracji**.....
5. Miejsce zameldowania
Data zameldowania od stałe. czasowe*** do dnia.....
6. Miejsce pobytu:
7. Osoby przebywające wspólnie z Wnioskodawcą w miejscu pobytu, zameldowania *

L.p.	Imię i Nazwisko	Stosunek do Wnioskodawcy	Data zameldowania		Miesięczne dochody
			Pobyt stały	Pobyt czasowy	
- 1 -	- 2 -	- 3 -	- 4 -	- 5 -	- 6 -
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

Potwierdzenie danych przez Wydział Ewidencji Ludności Urzędu Miejskiego w Oleśnie (poza kolumną 6)

Uwagi:

.....

.....:

11. Poprzednie miejsca pobytu, zameldowania*:
12. Data i miejsce dotychczas składanych wniosków o przydział socjalnego, komunalnego* mieszkania:
13. Prawomocne wyroki sądowe i odbyte kary:

Wnioskodawca nie jest zobowiązany do wypełnienia wszystkich punktów formularza, jeżeli uzna że nie mają one wpływu na ewentualne przyznanie prawa zamieszkiwania w lokalu komunalnym

14. Miejsce pracy wymiar czasu pracy.....
15. Na czas nieokreślony, określony* od dniado dnia
16. Zawód wyuczony zawód wykonywany.....
17. Ukończone kursy, szkolenia:
18. Poprzednie miejsca zatrudnienia
19. Wynagrodzenie miesięczne bruttoWynagrodzenie za ubiegły rok brutto
20. Zasiłki (wymienić jakie i w jakiej wysokości)
21. Razem dochód za okres ostatnich 3 m.-cy:.....; 6 m.-cy 12 m.-cy.....

Potwierdzenie danych przez Pracodawcę, PUP, MOPS,

Uwagi:

.....

.....

22. Osoby zamieszkujące z Wnioskodawcą i pozostające na jego wyłącznym utrzymaniu lub w stosunku do których Wnioskodawca zobowiązany jest do świadczeń alimentacyjnych.

L.p.	Imię i Nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data i miejsce Urodzenia	Stała opieka <u>poradni psych - pedag. lekarza spec -stopień upośledzenia*</u>
- 1 -	- 2 -	- 3 -	- 4 -	- 5 -
1				
2				
3				
4				Potwierdzenie poradni lub lekarza
5				
6				

23. Zadłużenia i kredyty

Miejsce zadłużenia Zaciągniętego kredytu*	Kwota zaciągniętego kredytu	Pozostała do spłaty kwota kredytu	Termin spłaty	Wysokość Spłaty miesięczne	kredyt <u>komercyjny/ inwestycyjny*</u>
Institucje bankowe					
Osoby fizyczne					
Raty					
Zaległe opłaty					
Razem					

24. Miesięczne wydatki Wnioskodawcy i osób pozostających na jego wyłącznym utrzymaniu

Rodzaj wydatków	Mieszkanie	Żywność	Leki	Edukacja	Komunikacja	Inne	Razem
Ostatni m.-c							
Średnio w m.-cu							

Wnioskodawca nie jest zobowiązany do wypełnienia wszystkich punktów formularza, jeżeli uzna że nie mają one wpływu na ewentualne przyznanie prawa zamieszkiwania w lokalu komunalnym

25. Dane o miejscu pobytu:

Schemat ideowy mieszkania

Przeznaczenie Pokoju	Powierzchnia w m/2	Wyposażenie w media (wymienić jakie)										
1.Przedpokój												
2.Kuchnia												
3.												
4.												
5.												
6.												
7.		Ilość m ² na jedną osobę										
Razem												

26. Dane o formie posiadania i własności miejsca pobytu

1.	Właściciel domu /mieszkania		Potwierdzenie danych właściciel / zarządca
2.	Miejsce pobytu właściciela		
3.	Główny Najemca mieszkania		
4.	Zadłużenie wobec właściciela		
5.	Stosunek do wnioskodawcy		

27. Dane o miejscu zameldowania:

Schemat ideowy mieszkania

Przeznaczenie Pokoju	Powierzchnia w m/2	Wyposażenie w media (wymienić jakie)										
1.Przedpokój												
2.Kuchnia												
3.												
4.												
5.												
6.												
7.		Ilość m ² na jedną osobę										
Razem												

28. Dane o formie posiadania i własności miejsca zameldowania

1.	Właściciel domu /mieszkania		Potwierdzenie danych właściciel / zarządca
2.	Miejsce pobytu właściciela		
3.	Główny Najemca mieszkania		
4.	Zadłużenie wobec właściciela		
5.	Stosunek do wnioskodawcy		

29. Stan majątkowy Wnioskodawcy :.....

.....

Wnioskodawca nie jest zobowiązany do wypełnienia wszystkich punktów formularza, jeżeli uzna że nie mają one wpływu na ewentualne przyznanie prawa zamieszkiwania w lokalu komunalnym

30. Dodatkowe informacje składającego oświadczenie, które mogą mieć wpływ na rozpatrzenie wniosku:

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

Świadomy odpowiedzialności karnej za podawanie fałszywych danych potwierdzam ich prawdziwość własnoręcznym podpisem

Miejscowość i data: Podpis Wnioskodawcy:

Notatka służbowa <i>(wypełnia pracownik wydziału gospodarki nieruchomościami i lokalami)</i>	
.....	
<i>Data</i>	<i>Podpis</i>

* - niepotrzebne skreślić
** - dotyczy: małżeństwa, konkubinatu, rozvodu, separacji, śmierci współmałżonka,
Dane zawarte w formularzu podlegają ochronie z mocy ustawy „o ochronie danych osobowych”
Wzór formularza zastrzeżony