

**WARUNKI MIESZKANIOWE WNIOSKODAWCY W MIEJSCU ZAMIESZKANIA
(NIEZALEŻNIE OD MIEJSCA ZAMELDOWANIA NA POBYT STAŁY)**

ADRES LOKALU

MIEJSCOWOŚĆ	ULICA	NUMER BUDYNKU	NUMER LOKALU

**POTWIERDZA ZARZĄDCA/ADMINISTRATOR/WŁAŚCICIEL BUDYNKU
NAJEMCA/ WŁAŚCICIEL**

IMIĘ I NAZWISKO	
TYTUŁ PRAWNY DO LOKALU	

STRUKTURA I POWIERZCHNIA UŻYTKOWA LOKALU

POMIESZCZENIE	POWIERZCHNIA (M ²)	POMIESZCZENIE	POWIERZCHNIA (M ²)
POKÓJ NR 1		PRZEDPOKÓJ	
POKÓJ NR 2		KUCHNIA	
POKÓJ NR 3		ŁAZIENKA	
POKÓJ NR 4		WC	
POKÓJ NR 5			
ŁĄCZNA POWIERZCHNIA POKOI		ŁĄCZNA POWIERZCHNIA UŻYTKOWA LOKALU	

**ILOŚĆ OSÓB ZAMIESZKUJĄCYCH W LOKALU UWZGLĘDNIONA W DEKLARACJI
O WYSOKOŚCI OPŁAT ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI NA
PODSTAWIE USTAWY Z DNIA 13 WRZEŚNIA 1996 R. O UTRZYMANIU CZYSTOŚCI
I PORZĄDKU W GMINACH :**

(podać liczbę) słownie

.....
Data

.....
podpis osoby uprawnionej

Oświadczam, że w lokalu mieszkam na podstawie :

- członek rodziny
- wynajem lokalu (posiadam umowę najmu, lub inny tytuł prawny/nie posiadam umowy najmu)*
- wychowanek domu dziecka, placówki opiekuńczo-wychowawczej, rodziny zastępczej, osoba opuszczająca mieszkanie chronione, osoba bezdomna, osoba objęta programem wychodzenia z bezdomności* na podstawie opinii wydanej przez PCPR i OPS w Raciborzu (potwierdzenie przez zarządcę warunków mieszkaniowych nie jest wymagane)
- inne

W LOKALU ZAMIESZKUJE OSOBA PORUSZAJĄCA SIĘ NA WÓZKU LUB OSOBA NIEPEŁNOSPRAWNA, KTÓREJ NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ WYMAGA ZAMIESZKIWANIA W ODDZIELNYM POKOJU: TAK NIE

OŚWIADCZAM, ŻE W LOKALU ZAMIESZKUJĄ NIŻEJ WYMIENIONE OSOBY

LP	IMIĘ I NAZWISKO	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA DO WNIOSKODAWCY	
1			<input type="checkbox"/> ZAMELDOWANY/A NA POBYT STAŁY <input type="checkbox"/> ZAMELDOWANY/A NA POBYT CZASOWY <input type="checkbox"/> BEZ ZAMELDOWANIA
2			<input type="checkbox"/> ZAMELDOWANY/A NA POBYT STAŁY <input type="checkbox"/> ZAMELDOWANY/A NA POBYT CZASOWY <input type="checkbox"/> BEZ ZAMELDOWANIA
3			<input type="checkbox"/> ZAMELDOWANY/A NA POBYT STAŁY <input type="checkbox"/> ZAMELDOWANY/A NA POBYT CZASOWY <input type="checkbox"/> BEZ ZAMELDOWANIA
4			<input type="checkbox"/> ZAMELDOWANY/A NA POBYT STAŁY <input type="checkbox"/> ZAMELDOWANY/A NA POBYT CZASOWY <input type="checkbox"/> BEZ ZAMELDOWANIA
5			<input type="checkbox"/> ZAMELDOWANY/A NA POBYT STAŁY <input type="checkbox"/> ZAMELDOWANY/A NA POBYT CZASOWY <input type="checkbox"/> BEZ ZAMELDOWANIA
6			<input type="checkbox"/> ZAMELDOWANY/A NA POBYT STAŁY <input type="checkbox"/> ZAMELDOWANY/A NA POBYT CZASOWY <input type="checkbox"/> BEZ ZAMELDOWANIA
7			<input type="checkbox"/> ZAMELDOWANY/A NA POBYT STAŁY <input type="checkbox"/> ZAMELDOWANY/A NA POBYT CZASOWY <input type="checkbox"/> BEZ ZAMELDOWANIA
8			<input type="checkbox"/> ZAMELDOWANY/A NA POBYT STAŁY <input type="checkbox"/> ZAMELDOWANY/A NA POBYT CZASOWY <input type="checkbox"/> BEZ ZAMELDOWANIA
9			<input type="checkbox"/> ZAMELDOWANY/A NA POBYT STAŁY <input type="checkbox"/> ZAMELDOWANY/A NA POBYT CZASOWY <input type="checkbox"/> BEZ ZAMELDOWANIA

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O WYSOKOŚCI DOCHODU

za okres
(6 – ciu miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku)

Oświadczam, że w podanym wyżej okresie dochody moje i wymienionych członków mojego gospodarstwa domowego zgłoszonych do wspólnego zamieszkania wyniosły:

Lp.	Imię i nazwisko	Źródło dochodu	Wysokość dochodu w zł
Razem dochody gospodarstwa domowego			
Średni miesięczny dochód na 1 członka gospodarstwa domowego			

Za dochód uważa się wszelkie przychody po odliczeniu kosztów ich uzyskania oraz po odliczeniu składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe oraz na ubezpieczenia chorobowe, określonych w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych, chyba że zostały już zaliczone do kosztów uzyskania przychodu.

Oświadczam, że zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie moich danych zawartych we wniosku o wynajęcie lokalu wchodzącego w skład mieszkaniowego zasobu Gminy Miasta Racibórz oraz zgodnie z § 19 ust. 8 i ust. 11 Uchwały Nr XLIII/619/2014 Rady Miasta Racibórz z dnia 24 września 2014 r. w sprawie zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Gminy Miasta Racibórz wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych na tablicy ogłoszeń mieszczącej się w Urzędzie Miasta Racibórz oraz w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta Racibórz.

W przypadku konieczności przeprowadzenia postępowania wyjaśniającego wyrażam zgodę na przeprowadzenie wizji w lokalu mieszkalnym przez członków Społecznej Komisji Mieszkaniowej.

Świadomy(a) o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającą z art. 233 § 1 Kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku.

.....
Data i podpis wnioskodawcy
(w przypadku małżonków podpis obojga małżonków)

*Właściwe podkreślić

Załączniki:

- 1) Dokumenty potwierdzające wysokość dochodu
- 2) Oświadczenie, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1
- 3) W przypadku małżonków, którzy nie posiadają wspólnego miejsca zamieszkania, należy wypełnić załącznik nr 2 do wniosku o wynajęcie lokalu
- 3) W przypadku osób rozwiedzionych lub będących w separacji, prawomocny wyrok sądu orzekający rozwiązanie małżeństwa lub separację
- 4) W przypadku osób wynajmujących lokale, umowa najmu zawarta z właścicielem
- 5) W przypadku osób, które nie posiadają zameldowania na terenie Miasta Raciborza należy przedłożyć dokument tożsamości lub inny dokument potwierdzający tożsamość, a w przypadku osób małoletnich zgłoszonych do wspólnego zamieszkania: kopię skróconego odpisu aktu urodzenia lub potwierdzenie zameldowania na terenie innej gminy lub inny dokument potwierdzający tożsamość .

Załącznik nr 1 do wniosku o wynajęcie lokalu wchodzącego w skład mieszkaniowego zasobu Miasta Racibórz

.....
Imię i nazwisko

.....
Nr PESEL

Oświadczam, że (zaznaczyć właściwy kwadrat):

zamieszkuję w
(miejscowość, ulica, nr budynku, nr lokalu)

inne
.....

Oświadczam, że (zaznaczyć właściwy kwadrat):

posiadam zameldowanie na pobyt stały
(miejscowość, ulica, nr budynku, nr lokalu)

nie posiadam zameldowania na pobyt stały

Oświadczam, że (zaznaczyć właściwy kwadrat):

nie posiadam tytułu prawnego do lokalu mieszkalnego lub nieruchomości zabudowanej budynkiem mieszkalnym

posiadam tytuł prawny do lokalu mieszkalnego lub nieruchomości zabudowanej budynkiem mieszkalnym.....
(tytuł prawny, adres lokalu/nieruchomości)

Świadomy(a) o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającą z art. 233 § 1 Kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku.

.....
podpis

Wzór zaświadczenia o dochodach dla osób
starających się o wynajęcie mieszkania
z zasobu Miasta Racibórz

Pieczęć zakładu pracy

..... dnia

IMIĘ I NAZWISKO

ADRES

Wysokość dochodu (przychód po odliczeniu kosztów uzyskania przychodu oraz składek na ubezpieczenia emerytalne rentowe i chorobowe, określonych w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych, chyba że zostały już zaliczone do kosztów uzyskania przychodu) za okres od do wynosi

.....

Podpis i pieczęć osoby upoważnionej