

IK. 7140. 20....

(znak sprawy)

.....
(miejscowość i data)

WNIOSEK O PRYZDZIAŁ LOKALU KOMUNALNEGO LUB NAJMU LOKALU SOCJALNEGO

- o najem lokalu komunalnego
 o najem lokalu socjalnego
 przepisanie uprawnień do lokalu mieszkalnego po zgonie głównego najemcy

Wypełnia wnioskodawca:			
1. Dane wnioskodawcy:			
Nazwisko:		Imię:	
PESEL:		Stan cywilny:	
Adres zamieszkania:			
Miejscowość:		Kod pocztowy:	
Ulica:		Nr domu:	Nr lokalu:
Charakter zamieszkiwania ¹ :			
Adres zameldowania na pobyt stały lub czasowy (w przypadku innego miejsca zameldowania niż miejsca zamieszkania):			
Miejscowość:		Kod pocztowy:	
Ulica:		Nr domu:	Nr lokalu:
Charakter pobytu w miejscu stałego zameldowania ¹ :			
Adres do korespondencji:			
Miejscowość:		Kod pocztowy:	
Ulica:		Nr domu:	Nr lokalu:
Telefon kontaktowy:		Adres poczty elektronicznej:	
2. Uzasadnienie wniosku:			
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>			

Wypełnia wnioskodawca:**3. Dane osób zgłoszonych do wspólnego zamieszkiwania z wnioskodawcą objętych wnioskiem:**

Lp.	Imię	Nazwisko	PESEL	Relacja z wnioskodawcą ¹	Stan cywilny ²	Adres zamieszkania	Charakter zamieszkania ³	Adres zameldowania na pobyt stały lub czasowy	Charakter pobytu w miejscu zameldowania ³
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
7.									
8.									
9.									
10.									

¹ np. mąż/żona, konkubent/konkubina, córka/syn, matka/ojciec, wnuczek/wnuczka, teściowa/teść, synowa/zięć, siostra/brat, itd ... osoba obca,

² np. panna/kawaler, mężatka/żonaty, wdowa/wdowiec, rozwiedziona/rozwiedziony,

³ np. właściciel/współwłaściciel, najemca/były najemca, członek rodziny – syn/córka/wnuk, itd. ... osoba obca.

Wypełnia wnioskodawca:			
4. Potwierdzenie spełnienia kryterium członków wspólnoty samorządowej:			
Zameldowanie na pobyt stały lub czasowy (potwierdzone zaświadczeniem o zameldowaniu na pobyt stały wydany przez Urząd Miejski w Zalewie).		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Dokument potwierdzający zamieszkiwanie na terenie Gminy Zalewo (np. umowa najmu lokalu, umowa użyczenia, umowa użytkowania).		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
5. Sytuacja szczególna wnioskodawcy:			
<input type="checkbox"/> wychowanek domu dziecka	<input type="checkbox"/> wnioskodawca lub członek gospodarstwa domowego		
<input type="checkbox"/> udokumentowanie przemocy w rodzinie	<input type="checkbox"/> posiada orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności		
<input type="checkbox"/> opuszczenie zakładu karego	<input type="checkbox"/> nie dotyczy		
<input type="checkbox"/> osoba bezdomna			
<input type="checkbox"/> samotny rodzic			
Wypełnia właściciel/zarządca¹:			
6. Dane o zajmowanym przez wnioskodawcę lokalu mieszkalnym:			
6.1. Tytuł prawny do lokalu:			
Imię i nazwisko osoby/osób ¹ , które posiadają/posiadały ¹ tytuł prawny do lokalu:			
Rodzaj uprawnień do lokalu (np. najemca/były najemca/właściciel/współwłaściciel itd.):		Data wydania tytułu prawnego do lokalu:	
Nazwa i numer tytułu prawnego do lokalu (oferta, umowa najmu, umowa dzierżawy, umowa użyczenia, księga wieczysta itd.):		Relacja/pokrewieństwo z wnioskodawcą ³	
Okres zamieszkiwania:		Ilość osób zamieszkujących:	
Wypowiedzenie/rozwiązanie ¹ tytułu prawnego do lokalu: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>		Data utraty tytułu prawnego:	
Powód utraty tytułu prawnego:			
6.2. Dane lokalu:			
Powierzchnia użytkowa (m ²):		Kondygnacja:	Rodzaj budynku:
Ilość pokoi:	Powierzchnia łączna pokoi (m ²):	Pokój z aneksem kuchennym (m ²):	Kuchnia osobna (m ²):
Powierzchnia łazienki (m ²):	Powierzchnia WC (m ²):	Inne pomieszczenia (jakie/m ²):	
Rodzaj ogrzewania:	Instalacja gazowa: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Instalacja wodno-kanalizacyjna: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Lokal spełnia warunki na stały pobyt ludzi: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Stan lokalu: <input type="checkbox"/> bardzo dobry <input type="checkbox"/> dobry <input type="checkbox"/> zły	Inne:	
6.3. Potwierdzenie właściciela/zarządcy¹:			
Potwierdzam zgodność powyższych danych:			
_____		_____	
(miejscowość, data)		(czytelny podpis właściciela/zarządcy)	
¹ niepotrzebne skreślić ² np. właściciel/współwłaściciel, najemca/były najemca, członek rodziny – syn/córka/wnuk, itd. ... osoba obca. ³ konkubent/konkubina, córka/syn, matka/ojciec, wnuczek/wnuczka, teściowa/teść, synowa/zięć, siostra/brat, itd ... osoba obca,			

