……………………………………………… ……………………………….

(imię i nazwisko) (miejscowość i data)

………………………………………………

(adres zamieszkania na pobyt stały)

………………………………………………

(adres zamieszkania na pobyt czasowy w przypadku innego adresu niż adres zamieszkania na pobyt stały)

……………………………………………..

(nr ewidencyjny PESEL)

……………………………………………...

(nr telefonu)

**WNIOSEK**

**o najem lokalu wchodzącego w skład mieszkaniowego zasobu Gminy Żnin**

1. Wykaz osób wchodzących w skład gospodarstwa domowego:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Rok** **urodzenia** | **Data zameldowania na pobyt stały** | **Stopień****pokrewieństwa** | **Dochód**  **brutto/\*** |
| 1 |  |  |  | WNIOSKODAWCA |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

Średni dochód miesięczny ………………………, w tym na 1-go członka gospodarstwa domowego ………………………..

1. Dane dotyczące niepełnosprawności:

a) orzeczenie o niepełnosprawności lub równoważne: TAK/NIE /\*\* (należy dołączyć kopię dokumentu potwierdzającego)

b) dysfunkcja/e ……………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

c) decyzja wydana przez właściwy organ uprawniająca do korzystania z dodatkowej powierzchni mieszkalnej ze względu na stan zdrowia (należy dołączyć kopię decyzji)

Oświadczenie Wnioskodawcy:

Jednocześnie oświadczam, że współmałżonek posiada adres zamieszkania na pobyt stały: ……………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

bądź adres zamieszkania na pobyt czasowy w przypadku innego adresu niż adres zamieszkania na pobyt stały: …………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Dane dotyczące warunków zamieszkania Wnioskodawcy:
2. miejsce zamieszkania:

 ………………………………………………………………………………………………………………………….

1. najemcą – właścicielem lokalu jest (podać tytuł prawny, właściciela budynku)

………………………………………………………………………………………………………………………….

1. charakter zamieszkania Wnioskodawcy

………………………………………………………………………………………………………………………….

1. powierzchnia użytkowa poszczególnych pomieszczeń:

………………………………………………………………………………………………………...……………….…………………………………………………………………………………………………………………………

1. wyposażenie lokalu:

 - kuchnia: samodzielna, wspólna /\*\*

 - wc: samodzielne, wspólne, poza budynkiem, poza lokalem, wewnątrz budynku /\*\*

 - przedpokój: samodzielny, wspólny, brak /\*\*

 - łazienka: samodzielna, wspólna, brak /\*\*

- urządzenia wodno-kanalizacyjne: tak, nie /\*\*

- ogrzewanie: piece, co, elektryczne, gazowe, etażowe /\*\*

- gaz: brak, z sieci, z butli /\*\*

- ciepła woda: brak, z sieci, z pieca – gazowego, węglowego, bojler /\*\*

1. stan faktyczny budynku:

- przeznaczony do rozbiórki ze względu na stan techniczny /\*\*

- przeznaczony do rozbiórki ze względu na inwestycje /\*\*

- dostateczny, dobry /\*\*

1. stan techniczny lokalu: spełnia wymogi pomieszczenia przeznaczonego na stały pobyt ludzi, nie spełnia

wymogów /\*\*

1. zaległości czynszowe: nie występują, występują – w jakiej wysokości ………………………………. /\*\*

W załączeniu – umowa najmu lokalu mieszkalnego.

Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 KK o składaniu fałszywych zeznań – oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą oraz, że ja i nikt inny z osób zgłoszonych do wspólnego zamieszkania nie jest najemcą, właścicielem, współwłaścicielem nieruchomości, gospodarstwa rolnego na terenie kraju.

/\* podać średni dochód miesięczny z okresu ostatnich 3-ech miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku, zgodnie z załączoną informacją określającą pojęcie dochodu.

/\*\* niepotrzebne skreślić

…………………………… …………………………………….

 (data) (podpis Wnioskodawcy)