

.....
data skompletowania wniosku i nr sprawy
(wypełnia ZGM)

WNIOSEK O NAJEM LOKALU MIESZKALNEGO		data wpływu wniosku do ZGM (wypełnia ZGM)	
Składany: (zaznaczyć właściwy kwadrat) <input type="checkbox"/> jednoosobowo <input type="checkbox"/> wspólnie			
1. WNIOSEK DOTYCZY (zaznaczyć właściwy kwadrat)			
1) zawarcia umowy najmu: <input type="checkbox"/> lokalu na czas nieoznaczony <input type="checkbox"/> lokalu socjalnego – pierwsza umowa <input type="checkbox"/> lokalu socjalnego – kolejna umowa <input type="checkbox"/> lokalu socjalnego – grupy A			
2) zawarcia umowy najmu zajmowanego lokalu: <input type="checkbox"/> po śmierci najemcy <input type="checkbox"/> po opuszczeniu lokalu przez najemcę			
2. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY			
Imię/imiona		Nazwisko	
		Pesel	
Data urodzenia	d	d	- m m - r r r r
		Miejsce urodzenia	
Imię ojca		Imię matki	
Stan cywilny		Telefon kontaktowy	
3. ADRES ZAMIESZKANIA WNIOSKODAWCY			
Miejscowość		Kod pocztowy	
		Gmina	
Ulica		Nr budynku	
		Nr lokalu	
4. ADRES ZAMELDOWANIA WNIOSKODAWCY (wypełnić, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)			
Miejscowość		Kod pocztowy	
		Gmina	
Ulica		Nr budynku	
		Nr lokalu	
5. ADRES KORESPONDENCYJNY WNIOSKODAWCY (wypełnić, jeżeli jest inny niż wymieniony w pkt 3 lub 4)			
Miejscowość		Kod pocztowy	
		Gmina	
Ulica		Nr budynku	
		Nr lokalu	

6. DANE DOTYCZĄCE MAŁŻONKA/ KONKUBINY/ KONKUBENTA WNIOSKODAWCY/ WSPÓLWNIOSKODAWCY^{1 i 2}

Imię/imiona		Nazwisko						Pesel													
Data urodzenia		d	d	-	m	m	-	r	r	r	r	Miejsce urodzenia									
Imię ojca						Imię matki															
Stan cywilny konkubiny / konkubenta						Telefon kontaktowy															

7. ADRES ZAMIESZKANIA MAŁŻONKA/ KONKUBINY/ KONKUBENTA WNIOSKODAWCY/ WSPÓLWNIOSKODAWCY¹

Miejscowość		Kod pocztowy				Gmina			
Ulica		Nr budynku				Nr lokalu			

8. ADRES ZAMELDOWANIA MAŁŻONKA/ KONKUBINY/ KONKUBENTA WNIOSKODAWCY/ WSPÓLWNIOSKODAWCY¹*(wypełnić, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)*

Miejscowość		Kod pocztowy				Gmina			
Ulica		Nr budynku				Nr lokalu			

9. WYKAZ WSZYSTKICH LOKALI, DO KTÓRYCH WNIOSKODAWCA/WNIOSKODAWCY¹ LUB MAŁŻONEK/ KONKUBINA/ KONKUBENT WNIOSKODAWCY POSIADAŁ / POSIADALI¹ TYTUŁ PRAWNY

Adres lokalu	Tytuł prawny ³
.....
.....
.....

10. WYKAZ WSZYSTKICH LOKALI, DO KTÓRYCH WNIOSKODAWCA/WNIOSKODAWCY¹ LUB MAŁŻONEK/ KONKUBINA / KONKUBENT WNIOSKODAWCY POSIADA / POSIADAJĄ¹ TYTUŁ PRAWNY

Adres lokalu	Tytuł prawny ⁴
.....
.....
.....

¹ niepotrzebne skreślić² w przypadku składania wniosku wspólnie przez 2 osoby współwnioskodawcą może być małżonek wnioskodawcy wskazanego w pkt 2 lub osoba pozostająca z tym wnioskodawcą w faktycznym pożyciu, jeżeli prowadzą z wnioskodawcą gospodarstwo domowe³ wskazać właściwy tytuł prawny do lokalu, np.: najem lokalu wchodzącego w skład mieszkaniowego zasobu Miasta Świnoujście, własność lub spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu⁴ wskazać właściwy tytuł prawny do lokalu, np.: najem, podnajem, spółdzielcze lokatorskie prawo do lokalu, spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu, własność, współwłasność, użyczenie, służebność lub inny

**11. WYKAZ CZŁONKÓW GOSPODARSTWA DOMOWEGO WNIOSKODAWCY/
WNIOSKODAWCÓW¹, W TYM WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UPRAWNIONE
DO ZAMIESZKIWANIA Z WNIOSKODAWCĄ/WNIOSKODAWCAMI ^{1 i 2}**

Lp.	Imię/imiona	Nazwisko	Uprawnieni ³	Stopień pokrewieństwa lub powinowactwa w stosunku do wnioskodawcy/wnioskodawców	Stan cywilny ⁴	Numer Pesel														
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				

¹niepotrzebne skreślić

²wykaz osób stale zamieszkujących z wnioskodawcą i prowadzących z nim wspólne gospodarstwo domowe

³w rubryce „Uprawnieni” należy zaznaczyć krzyżykiem osoby, które będą uprawnione do zamieszkania w lokalu, o wynajęcie którego ubiega się wnioskodawca/ubiegają się wnioskodawcy

⁴panna, kawaler, mężatka, żonaty, rozwiedziona/y, wdowa, wdowiec

Objaśnienie:

- należy okazać dokumenty potwierdzające stan cywilny wnioskodawcy/wnioskodawców oraz stopień pokrewieństwa lub powinowactwa w stosunku do wnioskodawcy/wnioskodawców osób, które będą uprawnione do zamieszkania w lokalu, o wynajęcie którego ubiega się wnioskodawca/ubiegają się wnioskodawcy, np. odpisy: aktu urodzenia dziecka, aktu zawarcia związku małżeńskiego, wyroku rozwodowego
- w przypadku, gdy wnioskodawca lub członek jego gospodarstwa domowego jest osobą niepełnosprawną, której niepełnosprawność wymaga, zgodnie z orzeczeniem właściwego zespołu do spraw orzekania o niepełnosprawności, zamieszkania w oddzielnym pokoju lub gdy porusza się na wózku inwalidzkim, do wniosku należy okazać orzeczenie zespołu do spraw orzekania o niepełnosprawności.

**12. OŚWIADCZENIE O ŹRÓDŁACH I WYSOKOŚCI DOCHODÓW WNIOSKODAWCY/
WNIOSKODAWCÓW¹ ORAZ CZŁONKÓW JEGO/ICH¹ GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

Źródła	Wnioskodawca	Współ- wnioskodawca	Członkowie gospodarstwa domowego wnioskodawcy/wnioskodawców ^{1 i 3}			
			Imię/imiona nazwisko	Imię /imiona nazwisko	Imię/imiona nazwisko	Imię/imiona nazwisko
		
Wysokość uzyskiwanych dochodów²						
umowa o pracę						
umowa zlecenie						
umowa o dzieło						
działalność gospodarcza						
emerytura						
renta						
alimenty						
zasilek stały z pomocy społ.						
zasilek dla bezrobotnych						
zasilek rodzinny						
stypendium						
inne (wymienić jakie)						
brak dochodów						

¹ niepotrzebne skreślić

² należy wpisać wysokość dochodów w odpowiedniej rubryce dla wnioskodawcy, współwnioskodawcy i dla każdego członka gospodarstwa domowego wnioskodawcy/wnioskodawców

³ w przypadku większej liczby członków gospodarstwa domowego należy wypełnić kolejny druk str. 4 wniosku (do pobrania w Biurze Obsługi Klienta ZGM, albo ze strony internetowej www.zgm.swinoujscie.pl)

Objaśnienie:

- wysokość dochodów każdej osoby należy udokumentować w formie odrębnego zaświadczenia wydanego np.: przez pracodawcę, Urząd Skarbowy, biuro rachunkowe, ZUS, MOPR, PUP itp. (zał. nr 3 do wniosku)
- zaświadczenie o dochodach wnioskodawcy/wnioskodawców i członków gospodarstwa domowego musi obejmować okres 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku o wynajęcie lokalu

Za dochód uważa się wszelkie przychody po odliczeniu kosztów ich uzyskania oraz po odliczeniu składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe oraz na ubezpieczenie chorobowe, określonych w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych, chyba że zostały już zaliczone do kosztów uzyskania przychodu. Do dochodu nie wlicza się świadczeń pomocy materialnej dla uczniów, dodatków dla sierot zupełnych, jednorazowych zapomóg z tytułu urodzenia dziecka, dodatku z tytułu urodzenia dziecka, pomocy w zakresie dożywiania, zasiłków pielęgnacyjnych, zasiłków okresowych z pomocy społecznej, jednorazowych świadczeń pieniężnych i świadczeń w naturze z pomocy społecznej, dodatku mieszkaniowego oraz świadczenia wychowawczego.

- w przypadku emerytury lub renty należy załączyć zaświadczenie np. z ZUS, KRUS, MSWiA lub WBE
- w przypadku osób bezrobotnych należy załączyć zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy
- w przypadku osób bezrobotnych nie zarejestrowanych w PUP oraz w przypadku braku dochodów należy złożyć w obecności pracownika ZGM oświadczenie o sposobie utrzymywania się
- wnioskodawca samotnie wychowujący dzieci powinien okazać odpis wyroku o przyznaniu alimentów.

Do wniosku załączam:

- zał. Nr 1 – Informacje dot. lokalu zajmowanego przez wnioskodawcę/wnioskodawców¹
- zał. Nr 2 – Opłaty za używanie lokalu, zadłużenie (o ile występuje) i inne informacje o lokalu zajmowanym przez wnioskodawcę /wnioskodawców¹
- zał. Nr 3 – Zaświadczenie o dochodach szt.

zał. Nr 1 A – Informacje dot. lokalu zajmowanego przez małżonka / konkubinę / konkubenta / wnioskodawcy

- oświadczenie o stanie cywilnym szt.

- okazać orzeczenie zespołu do spraw orzekania o niepełnosprawności szt.

inne (wymienić jakie, np. potwierdzające opuszczenie zakładu karnego lub ośrodka opieki zdrowotnej, albo rodziny zastępczej lub placówki opiekuńczo-wychowawczej)

.....
(Podpis wnioskodawcy/ podpisy wnioskodawców¹)

¹ niepotrzebne skreślić

właściwy kwadrat zaznaczyć krzyżykiem

Uwagi:

- 1) Przy składaniu oświadczeń koniecznych do załączenia do wniosku należy okazać dowód osobisty.
- 2) Do wniosku należy dołączyć zaświadczenie o okresach zameldowania wnioskodawcy/wnioskodawców w Świnoujściu oraz wykaz osób zameldowanych w lokalu, w którym zamieszkuje wnioskodawca/zamieszkują wnioskodawcy.
- 3) W trakcie postępowania wynajmujący może zażądać dodatkowych dokumentów niezbędnych do rozpatrzenia wniosku.
- 4) Wnioski złożone do dnia 30 listopada danego roku kalendarzowego są rozpatrywane pod kątem umieszczenia na listach obowiązujących w następnym roku kalendarzowym.

Podstawa prawna:

uchwała Nr XVI/126/2011 Rady Miasta Świnoujście z dnia 27 października 2011 r. z późn. zm. w sprawie zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Miasta Świnoujście.

wypełnia administrator, zarządca budynku lub właściciel nieruchomości

**INFORMACJE DOTYCZĄCE LOKALU ZAJMOWANEGO PRZEZ WNIOSKODAWCĘ/
WNIOSKODAWCÓW¹**

IMIĘ/IMIONA I NAZWISKO/NAZWISKA WNIOSKODAWCY/WNIOSKODAWCÓW¹		
Adres lokalu, w którym zamieszkuje wnioskodawca/zamieszkują wnioskodawcy¹:		
Miejscowość	Kod pocztowy	Gmina
Ulica	Nr budynku	Nr lokalu
Dane dot. właściciela lokalu, w którym zamieszkuje wnioskodawca/zamieszkują wnioskodawcy¹ :		
Imię/imiona, nazwisko lub nazwa	Stopień pokrewieństwa lub powinowactwa w stosunku do wnioskodawcy/wnioskodawców ¹	
Nr Księgi Wieczystej prowadzonej dla lokalu/ nieruchomości		
Tytuł prawny wnioskodawcy/wnioskodawców¹ do lokalu: <i>(zaznaczyć właściwy kwadrat)</i>		
<input type="checkbox"/> najem		
<input type="checkbox"/> podnajem		
<input type="checkbox"/> spółdzielcze lokatorskie prawo do lokalu		
<input type="checkbox"/> spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu		
<input type="checkbox"/> własność		
<input type="checkbox"/> współwłasność		
<input type="checkbox"/> użyczenie		
<input type="checkbox"/> służebność		
<input type="checkbox"/> inny (jaki ?)		
<input type="checkbox"/> brak tytułu prawnego do lokalu		
Czy wnioskodawca lub członkowie jego gospodarstwa domowego wykraczali przeciwko porządkowi domowemu w okresie ostatnich dwóch lat : <i>(zaznaczyć właściwy kwadrat)</i>		
<input type="checkbox"/> TAK		
<input type="checkbox"/> NIE		

Powierzchnia użytkowa lokalu wynosi m²

Powierzchnia pokoi wynosi:

Pokój nr 1 m²

Pokój nr 2 m²

Pokój nr 3 m²

Pokój nr 4 m²

Pokój nr 5 m²

Łączna powierzchnia **pokoi** wynosi m²

.....
(data, imienna pieczęć i podpis administratora / zarządcy budynku
lub data i podpis właściciela nieruchomości w przypadku zamieszki-
wania w budynku stanowiącym własność prywatną)

wypełnia wnioskodawca / wnioskodawcy

Osoby zamieszkujące w lokalu (wymienić wszystkie osoby mieszkające w lokalu oprócz
wnioskodawcy/wnioskodawców¹)

Lp.	Imię/imiona i nazwisko	Stopień pokrewieństwa lub powinowactwa w stosunku do wnioskodawcy/wnioskodawców
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

¹ niepotrzebne skreślić

.....
Podpis wnioskodawcy/wnioskodawców

wypełnia administrator, zarządca budynku lub właściciel nieruchomości

**INFORMACJE DOTYCZĄCE LOKALU ZAJMOWANEGO PRZEZ MAŁŻONKA /
KONKUBINĘ / KONKUBENTA WNIOSKODAWCY (jeżeli mieszka osobno)**

IMIĘ/IMIONA I NAZWISKO MAŁŻONKA WNIOSKODAWCY		
Adres lokalu, w którym zamieszkuje małżonek wnioskodawcy:		
Miejscowość	Kod pocztowy	Gmina
Ulica	Nr budynku	Nr lokalu
Dane dot. właściciela lokalu, w którym zamieszkuje małżonek wnioskodawcy :		
Imię/imiona, nazwisko lub nazwa	Stopień pokrewieństwa lub powinowactwa w stosunku do małżonka wnioskodawcy	
Nr Księgi Wieczystej prowadzonej dla lokalu/ nieruchomości		
Tytuł prawny małżonka wnioskodawcy do lokalu: <i>(zaznaczyć właściwy kwadrat)</i>		
<input type="checkbox"/> najem		
<input type="checkbox"/> podnajem		
<input type="checkbox"/> spółdzielcze lokatorskie prawo do lokalu		
<input type="checkbox"/> spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu		
<input type="checkbox"/> własność		
<input type="checkbox"/> współwłasność		
<input type="checkbox"/> użyczenie		
<input type="checkbox"/> służebność		
<input type="checkbox"/> inny (jaki?)		
<input type="checkbox"/> brak tytułu prawnego do lokalu		
Czy wnioskodawca lub członkowie jego gospodarstwa domowego wykrazali przeciwko porządkowi domowemu w okresie ostatnich dwóch lat : <i>(zaznaczyć właściwy kwadrat)</i>		
<input type="checkbox"/> TAK		
<input type="checkbox"/> NIE		

Powierzchnia użytkowa lokalu wynosi m²

Powierzchnia pokoi wynosi:

Pokój nr 1 m²

Pokój nr 2 m²

Pokój nr 3 m²

Pokój nr 4 m²

Pokój nr 5 m²

Łączna powierzchnia **pokoi** wynosi m²

.....
(data, imienna pieczęć i podpis administratora / zarządcy budynku
lub data i podpis właściciela nieruchomości w przypadku zamieszki-
wania w budynku stanowiącym własność prywatną)

Osoby zamieszkujące w lokalu (wymienić wszystkie osoby mieszkające w lokalu oprócz małżonka /
konkubiny / konkubenta wnioskodawcy)

Lp.	Imię/imiona i nazwisko	Stopień pokrewieństwa lub powinowactwa w stosunku do małżonka wnioskodawcy
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

.....
Podpis wnioskodawcy/wnioskodawców

**OPLATY ZA UŻYWANIE LOKALU, ZADŁUŻENIE (o ile występuje) I INNE INFORMACJE
O LOKALU ZAJMOWANYM PRZEZ WNIOSKODAWCĘ/WNIOSKODAWCÓW¹**

Imię i Nazwisko wnioskodawcy / wnioskodawców

Adres lokalu

Miesięczny czynsz/opłaty za używanie lokalu/odszkodowanie za bezumowne korzystanie z lokalu ¹ w miesiącu składania wniosku zł/m-c		
Zadłużenie z tytułu czynszu/ opłat za używanie lokalu/odszkodowania ¹ zł		
Ilość osób zgłoszonych do opłat			
Czy jest zawarte porozumienie o spłacie zadłużenia? ²	TAK	NIE	NIE DOTYCZY
Czy jest realizowane porozumienie o spłacie zadłużenia? ²	TAK	NIE	NIE DOTYCZY
Czy jest pobierany dodatek mieszkaniowy? ²	TAK	NIE	NIE DOTYCZY
Czy jest przyznana obniżka czynszu (dotyczy tylko najemców lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Miasta Świnoujście) ²	TAK		NIE
Czy umowa stanowiąca podstawę korzystania z lokalu została wypowiedziana? ²	TAK		NIE
Na jakiej podstawie wypowiedziano umowę stanowiącą podstawę korzystania z lokalu? ³			
Kiedy upływa okres wypowiedzenia ww. umowy?			
Czy wystąpiono z powództwem o eksmisję? ²	TAK	NIE	NIE DOTYCZY
Czy wydano wyrok orzekający eksmisję wnioskodawcy/wnioskodawców ¹ lub członków jego/ich ¹ rodziny z zajmowanego lokalu? ²	TAK	NIE	NIE DOTYCZY
Uwagi:			

¹ niepotrzebne skreślić

² zaznaczyć kółkiem właściwą odpowiedź

³ wypełnić, jeżeli umowa stanowiąca podstawę korzystania z lokalu została wypowiedziana

.....
(data, imienna pieczęć i podpis administratora/zarządcy
budynku lub data i podpis właściciela nieruchomości
w przypadku zamieszkiwania w budynku stanowiącym
własność prywatną)

ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH*(pieczęć wydającego zaświadczenie)*

Zaświadcza się, że Pan/i
zamieszkały/a w..... przy ulicy.....
pobiera świadczenie (podać tytuł świadczenia).....
od dnia.....

Dochody ww. w **ostatnich 12 miesiącach** przedstawiają się następująco:

Lp.	Miesiąc//Rok	Przychód	Koszty uzyskania przychodu	Składka na ubezpiecz. emerytalne	Składka na ubezpiecz. rentowe	Składka na ubezpiecz. chorobowe	Dochód
		A	B	C	D	E	A – (B+C+D+E)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
RAZEM :							

.....
(data, imienna pieczęć i podpis osoby wystawiającej zaświadczenie)