

**w sprawie powołania Komisji Mieszkaniowej**

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2020r., poz. 713 z późn. zm.), oraz §12 załącznika do uchwały Nr XXXVII/173/14 Rady Gminy Gzy z dnia 20 sierpnia 2014r. w sprawie uchwalenia zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu gminy (Dz. Urz. Woj. Maz. poz. 8756 z 2014r.) zarządzam, co następuje:

§1. 1. Powołuję Komisję Mieszkaniową w następującym składzie:

- 1) Cezary Parzychowski – Zastępca Wójta - Przewodniczący,
- 2) Hubert Szajczyk – przedstawiciel GOPS,
- 3) Anna Michnowska – przedstawiciel Urzędu Gminy.

2. Komisja Mieszkaniowa stanowi organ opiniodawczy i doradczy Wójta Gminy Gzy.

§2. Do zadań Komisji Mieszkaniowej należy:

- 1) opiniowanie złożonych wniosków o najem lokali mieszkalnych i lokali socjalnych,
- 2) ocena warunków mieszkaniowych i bytowych osób ubiegających się o najem lokali mieszkalnych i socjalnych,
- 3) opiniowanie innych spraw mieszkaniowych przekładanych przez Wójta Gminy Gzy.

§3. 1. Opinie w sprawach określonych w §2 Komisja wypracowuje na posiedzeniach, które są zwoływane przez Wójta.


2. Komisji przewodniczy Zastępca Wójta.


§4. Wzór wniosku o najem lokalu stanowi załącznik do niniejszego zarządzenia.


§5. Traci moc zarządzenie Nr 26/2020 Wójta Gminy Gzy z dnia 8 marca 2020r. w sprawie powołania Komisji Mieszkaniowej.

§6. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

WÓJTA  
  
Cezary Andrzej Wojciechowski

Sporządziła: Anna Michnowska  
28.06.2021r.  


w/z Kiewbuda  
29.06.2021  


Zweryfikowałem pool względem  
formalnym - prawnym  
RADCA PRAWNY  
  
Bartosz Kowalewski  
01.10.08  
28.06.2021r. Gzy







|   |                    |   |               |
|---|--------------------|---|---------------|
| <b>11. WARUNKI MIESZKANIOWE WNIOSKODAWCY</b>  |                    |   |               |
| <b>11.1. Adres lokalu, w którym zamieszkuje wnioskodawca:</b>   |                    |   |               |
| 11.1.1. Ulica   | 11.1.2. Nr budynku | 11.1.3. Nr lokalu                                 |               |
| <b>11.2. Stan prawny lokalu:</b>  |                    |   |               |
| 11.2.1. Zajmowane mieszkanie jest lokalem:  |                    |   |               |
| <input type="checkbox"/> z mieszkaniowego zasobu Gminy (komunalne)  |                    |   |               |
| <input type="checkbox"/> spółdzielczym lokatorskim  |                    |   |               |
| <input type="checkbox"/> spółdzielczym własnościowym  |                    |   |               |
| <input type="checkbox"/> własnościowym  |                    |   |               |
| <input type="checkbox"/> inne .....   |                    |   |               |
| <b>11.2.3. Osoba legitymująca się tytułem prawnym do lokalu, w którym mieszka wnioskodawca:</b>   |                    |   |               |
| 11.2.3.1. Imię  |                    | 11.2.3.2. Nazwisko                                |               |
| 11.2.3.3. Stopień pokrewieństwa do wnioskodawcy   |                    | 11.2.3.4. Rodzaj uprawnień do lokalu <sup>3</sup> |               |
| <b>11.2.4. Tytuł prawny do lokalu<sup>4</sup>:</b>  |                    |   |               |
| <b>11.2.5. Kolejna osoba legitymująca się tytułem prawnym do lokalu, w którym mieszka wnioskodawca</b><br>(wypełnić wówczas, gdy jest więcej, niż jedna): |                    |   |               |
| 11.2.5.1. Imię  |                    | 11.2.5.2. Nazwisko                                |               |
| 11.2.5.3. Stopień pokrewieństwa do wnioskodawcy   |                    | 11.2.5.4. Rodzaj uprawnień do lokalu <sup>5</sup> |               |
| <b>11.2.6. Tytuł prawny do lokalu<sup>6</sup>:</b>  |                    |   |               |
| <b>11.2.7. Osoby zgłoszone do wspólnego zamieszkiwania z najemcą:</b>   |                    |   |               |
| L. p.   | Nazwisko i imię    | Stopień pokrewieństwa                             | Rok urodzenia |
| 1.  |                    |   |               |
| 2.  |                    |   |               |
| 3.  |                    |   |               |
| 4.  |                    |   |               |
| 5.  |                    |   |               |

<sup>3</sup> np. własność, najem na czas oznaczony lub nieoznaczony, użyczenie, spółdzielcze lokatorskie prawo do lokalu, spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu

<sup>4</sup> np. decyzja administracyjna, wyrok sądu, umowa cywilnoprawna, brak tytułu prawnego, orzeczona eksmisja

<sup>5</sup> np. własność, najem na czas oznaczony lub nieoznaczony, użyczenie, spółdzielcze lokatorskie prawo do lokalu, spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu

<sup>6</sup> np. decyzja administracyjna, wyrok sądu, umowa cywilnoprawna, brak tytułu prawnego, orzeczona eksmisja

**11.3. Stan techniczny lokalu:**

11.3.1. Mieszkanie położone jest na:

- parterze
- piętrze ..... (podać nr piętra przy założeniu, że 0 jest to parter)

11.3.2. Budynek jest:

- budynkiem mieszkalnym
- budynkiem niemieszkalnym
- budynkiem przeznaczonym do rozbiórki z uwagi na stan zagrożenia (decyzja PINB)
- budynkiem przeznaczonym do rozbiórki z uwagi na planowaną inwestycję gminną

11.3.3. Lokal jest:

- samodzielny
- niesamodzielny – zajmowany wspólnie z lokalem/lokalami Nr .....

**11.4. Wyposażenie techniczne lokalu (zaznaczyć właściwe wyposażenie lokalu):**

- instalacja wodna
- instalacja centralnej ciepłej wody
- instalacja kanalizacyjna
- piec grzewczy
- instalacja gazowa
- inna (jaka?) .....
- instalacja centralnego ogrzewania
- inna (jaka?) .....

| 11.5. Struktura i powierzchnia użytkowa lokalu:  |                                     |  |                          |
|--|-------------------------------------|--|--------------------------|
| Pomieszczenie  | Powierzchnia<br>(w m <sup>2</sup> ) | Czy pomieszczenie<br>jest użytkowane wspólnie <sup>7</sup> ? |                          |
|  |                                     | TAK  | NIE                      |
| Korytarz/przedpokój  |                                     | <input type="checkbox"/>                                     | <input type="checkbox"/> |
| Pokój Nr 1   |                                     | <input type="checkbox"/>                                     | <input type="checkbox"/> |
| Pokój Nr 2   |                                     | <input type="checkbox"/>                                     | <input type="checkbox"/> |
| Pokój Nr 3   |                                     | <input type="checkbox"/>                                     | <input type="checkbox"/> |
| Pokój Nr 4   |                                     | <input type="checkbox"/>                                     | <input type="checkbox"/> |
| Kuchnia  |                                     | <input type="checkbox"/>                                     | <input type="checkbox"/> |
| Łazienka + WC  |                                     | <input type="checkbox"/>                                     | <input type="checkbox"/> |
| Łazienka   |                                     | <input type="checkbox"/>                                     | <input type="checkbox"/> |
| WC   |                                     | <input type="checkbox"/>                                     | <input type="checkbox"/> |
| Łączna powierzchnia pokoi  |                                     | -  | -                        |
| Łączna powierzchnia użytkowa lokalu  |                                     | -  | -                        |
| Potwierdzam zgodność danych dot. stanu technicznego, wyposażenia lokalu i powierzchni                                      |                                     |  |                          |
| .....<br>(data, podpis i imienna pieczęć administratora lub zarządcy)  |                                     |  |                          |
| 11.6. Dodatkowe informacje o lokalu, w którym zamieszkuje wnioskodawca:  |                                     |  |                          |
| Czy umowa najmu lokalu została wypowiedziana ?   | <input type="checkbox"/> TAK        | <input type="checkbox"/> NIE                                 |                          |
| Inne informację: Z jakiego tytułu? Kiedy upływa okres wypowiedzenia? Powództwo o eksmisję.<br>Wyrok orzekający o eksmisję. |                                     |  |                          |
| Inne uwagi   |                                     |  |                          |
| Potwierdzam zgodność danych dot. dodatkowych informacji o lokalu Nr ..... przy ul. ....                                    |                                     |  |                          |
| .....<br>(data, podpis i imienna pieczęć administratora lub zarządcy)  |                                     |  |                          |

<sup>7</sup> dot. lokali niesamodzielnych, tj. takich, w których korytarz, przedpokój, kuchnia, łazienka lub WC jest użytkowane wspólnie z innym najemcą

**11.7. Informacje dotyczące gospodarstwa domowego wnioskodawcy (wykaz osób ubiegających się o najem):**

| L. p. | Imię | Nazwisko | Stopień pokrewieństwa<br>(wnioskodawca, mąż, żona,<br>dziecko, ojciec, matka, teść,<br>teściowa, brat, siostra, zięć,<br>synowa, dalsza rodzina,<br>niespokrewniony) | Zameldowanie na pobyt    |                          | Data zameldowania |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|-------|------|----------|--|--------------------------|--------------------------|-------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
|       |      |          |  | stały                    | czasowy                  | D                 | D | - | M | M | - | R | R | R | R |
| 1.    |      |          | wnioskodawca   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                   |   | - |   |   | - |   |   |   |   |
| 2.    |      |          |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                   |   | - |   |   | - |   |   |   |   |
| 3.    |      |          |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                   |   | - |   |   | - |   |   |   |   |
| 4.    |      |          |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                   |   | - |   |   | - |   |   |   |   |
| 5.    |      |          |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                   |   | - |   |   | - |   |   |   |   |
| 6.    |      |          |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                   |   | - |   |   | - |   |   |   |   |
| 7.    |      |          |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                   |   | - |   |   | - |   |   |   |   |
| 8.    |      |          |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                   |   | - |   |   | - |   |   |   |   |
| 9.    |      |          |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                   |   | - |   |   | - |   |   |   |   |
| 10.   |      |          |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                   |   | - |   |   | - |   |   |   |   |
| 11.   |      |          |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                   |   | - |   |   | - |   |   |   |   |
| 12.   |      |          |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                   |   | - |   |   | - |   |   |   |   |
| 13.   |      |          |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                   |   | - |   |   | - |   |   |   |   |
| 14.   |      |          |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                   |   | - |   |   | - |   |   |   |   |

Potwierdzam zameldowanie w lokalu wnioskodawcy

.....  
(data, podpis i imienna pieczęć pracownika organu meldunkowego)



|   |                        |  |                      |
|---|------------------------|--|----------------------|
| <b>12. WARUNKI MIESZKANIOWE MAŁŻONKA WNIOSKODAWCY<sup>8</sup></b>   |                        |  |                      |
| <b>12.1. Adres lokalu, w którym zamieszkuje wnioskodawca:</b>   |                        |  |                      |
| 12.1.1. Ulica   | 12.1.2. Nr budynku     | 12.1.3. Nr lokalu                                  |                      |
| <b>12.2. Stan prawny lokalu:</b>  |                        |  |                      |
| 12.2.1. Zajmowane mieszkanie jest lokalem:  |                        |  |                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> z mieszkaniowego zasobu Gminy (komunalne)   |                        |  |                      |
| <input type="checkbox"/> spółdzielczym lokatorskim  |                        |  |                      |
| <input type="checkbox"/> spółdzielczym własnościowym  |                        |  |                      |
| <input type="checkbox"/> własnościowym  |                        |  |                      |
| <input type="checkbox"/> inne .....   |                        |  |                      |
| <b>12.2.2. Osoba legitymująca się tytułem prawnym do lokalu, w którym mieszka wnioskodawca:</b>   |                        |  |                      |
| 12.2.2.1. Imię  |                        | 12.2.2.2. Nazwisko                                 |                      |
| 12.2.2.3. Stopień pokrewieństwa do wnioskodawcy   |                        | 12.2.2.4. Rodzaj uprawnień do lokalu <sup>9</sup>  |                      |
| <b>12.2.3. Tytuł prawny do lokalu<sup>10</sup>:</b>   |                        |  |                      |
| <b>12.2.4. Kolejna osoba legitymująca się tytułem prawnym do lokalu, w którym mieszka wnioskodawca</b><br>(wypełnić wówczas, gdy jest więcej, niż jedna): |                        |  |                      |
| 12.2.4.1. Imię  |                        | 12.2.4.2. Nazwisko                                 |                      |
| 12.2.4.3. Stopień pokrewieństwa do wnioskodawcy   |                        | 12.2.4.4. Rodzaj uprawnień do lokalu <sup>11</sup> |                      |
| <b>12.2.5. Tytuł prawny do lokalu<sup>12</sup>:</b>   |                        |  |                      |
| <b>12.2.6. Osoby zgłoszone do wspólnego zamieszkiwania z najemcą:</b>   |                        |  |                      |
| <b>L. p.</b>  | <b>Nazwisko i imię</b> | <b>Stopień pokrewieństwa</b>                       | <b>Rok urodzenia</b> |
| 1.  |                        |  |                      |
| 2.  |                        |  |                      |
| 3.  |                        |  |                      |
| 4.  |                        |  |                      |
| 5.  |                        |  |                      |

<sup>8</sup> dane w pkt. 12 wypełnić tylko wtedy, gdy adres zamieszkania małżonka wnioskodawcy jest inny, niż wnioskodawcy

<sup>9</sup> np. własność, najem na czas oznaczony lub nieoznaczony, użyczenie, spółdzielcze lokatorskie prawo do lokalu, spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu

<sup>10</sup> np. decyzja administracyjna, wyrok sądu, umowa cywilnoprawna, brak tytułu prawnego, orzeczona eksmisja

<sup>11</sup> np. własność, najem na czas oznaczony lub nieoznaczony, użyczenie, spółdzielcze lokatorskie prawo do lokalu, spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu

<sup>12</sup> np. decyzja administracyjna, wyrok sądu, umowa cywilnoprawna, brak tytułu prawnego, orzeczona eksmisja

**12.3. Stan techniczny lokalu, w którym zamieszkuje małżonek wnioskodawcy:**

12.3.1. Mieszkanie położone jest na:

- parterze
- piętrze ..... (podać nr piętra przy założeniu, że 0 jest to parter)

12.3.2. Budynek jest:

- budynkiem mieszkalnym
- budynkiem niemieszkalnym
- budynkiem przeznaczonym do rozbiórki z uwagi na stan zagrożenia (decyzja PINB)
- budynkiem przeznaczonym do rozbiórki z uwagi na planowaną inwestycję gminną

12.3.3. Lokal jest:

- samodzielny
- niesamodzielny – zajmowany wspólnie z lokalem/lokalami Nr .....

**12.4. Wyposażenie techniczne lokalu (zaznaczyć właściwe wyposażenie lokalu):**

- instalacja wodna
- instalacja centralnej ciepłej wody
- instalacja kanalizacyjna
- piec grzewczy
- instalacja gazowa
- inna (jaka?) .....
- instalacja centralnego ogrzewania
- inna (jaka?) .....

| 12.5. Struktura i powierzchnia użytkowa lokalu:   |                                     |   |                          |
|---|-------------------------------------|---|--------------------------|
| Pomieszczenie   | Powierzchnia<br>(w m <sup>2</sup> ) | Czy pomieszczenie<br>jest użytkowane wspólnie <sup>13</sup> ? |                          |
|   |                                     | TAK   | NIE                      |
| Korytarz/przedpokój   |                                     | <input type="checkbox"/>                                      | <input type="checkbox"/> |
| Pokój Nr 1  |                                     | <input type="checkbox"/>                                      | <input type="checkbox"/> |
| Pokój Nr 2  |                                     | <input type="checkbox"/>                                      | <input type="checkbox"/> |
| Pokój Nr 3  |                                     | <input type="checkbox"/>                                      | <input type="checkbox"/> |
| Pokój Nr 4  |                                     | <input type="checkbox"/>                                      | <input type="checkbox"/> |
| Kuchnia   |                                     | <input type="checkbox"/>                                      | <input type="checkbox"/> |
| Łazienka + WC   |                                     | <input type="checkbox"/>                                      | <input type="checkbox"/> |
| Łazienka  |                                     | <input type="checkbox"/>                                      | <input type="checkbox"/> |
| WC  |                                     | <input type="checkbox"/>                                      | <input type="checkbox"/> |
| Łączna powierzchnia pokoi   |                                     | -   | -                        |
| Łączna powierzchnia użytkowa lokalu   |                                     | -   | -                        |
| Potwierdzam zgodność danych dot. stanu technicznego, wyposażenia lokalu i powierzchni   |                                     |   |                          |
| .....<br>(data, podpis i imienna pieczęć administratora lub zarządcy)                   |                                     |   |                          |
| <b>12.6. Dodatkowe informacje o lokalu, w którym zamieszkuje małżonek wnioskodawcy:</b> |                                     |   |                          |
| Czy umowa najmu lokalu została wypowiedziana ?  | <input type="checkbox"/>            | TAK   | <input type="checkbox"/> |
| Z jakiego tytułu ?  | <input type="checkbox"/>            | TAK   | <input type="checkbox"/> |
| Kiedy upływa okres wypowiedzenia ?  | <input type="checkbox"/>            | TAK   | <input type="checkbox"/> |
| Powództwo o eksmisję  | <input type="checkbox"/>            | TAK   | <input type="checkbox"/> |
| Wyrok orzekający eksmisję   | <input type="checkbox"/>            | TAK   | <input type="checkbox"/> |
| Inne uwagi  |                                     |   |                          |
| Potwierdzam zgodność danych dot. dodatkowych informacji o lokalu Nr ..... przy ul. .... |                                     |   |                          |
| .....<br>(data, podpis i imienna pieczęć administratora lub zarządcy)                   |                                     |   |                          |

<sup>13</sup> dot. lokali niesamodzielnych, tj. takich, w których korytarz, przedpokój, kuchnia, łazienka lub WC jest użytkowane wspólnie z innym najemcą

12.7. Wykaz osób zameldowanych w lokalu, w którym zamieszkuje małżonek wnioskodawcy:

| L. p. | Imię | Nazwisko | Stopień pokrewieństwa<br>(wnioskodawca, mąż, żona,<br>dziecko, ojciec, matka, teść,<br>teściowa, brat, siostra, zięć,<br>synowa, dalsza rodzina,<br>niespokrewniony) | Zameldowanie na pobyt    |                          | Data zameldowania |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|-------|------|----------|--|--------------------------|--------------------------|-------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
|       |      |          |  | stały                    | czasowy                  | D                 | D | - | M | M | - | R | R | R | R |
| 1.    |      |          | wnioskodawca   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                   |   | - |   |   | - |   |   |   |   |
| 2.    |      |          |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                   |   | - |   |   | - |   |   |   |   |
| 3.    |      |          |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                   |   | - |   |   | - |   |   |   |   |
| 4.    |      |          |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                   |   | - |   |   | - |   |   |   |   |
| 5.    |      |          |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                   |   | - |   |   | - |   |   |   |   |
| 6.    |      |          |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                   |   | - |   |   | - |   |   |   |   |
| 7.    |      |          |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                   |   | - |   |   | - |   |   |   |   |
| 8.    |      |          |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                   |   | - |   |   | - |   |   |   |   |
| 9.    |      |          |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                   |   | - |   |   | - |   |   |   |   |
| 10.   |      |          |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                   |   | - |   |   | - |   |   |   |   |
| 11.   |      |          |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                   |   | - |   |   | - |   |   |   |   |
| 12.   |      |          |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                   |   | - |   |   | - |   |   |   |   |
| 13.   |      |          |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                   |   | - |   |   | - |   |   |   |   |
| 14.   |      |          |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                   |   | - |   |   | - |   |   |   |   |

Potwierdzam zameldowanie wnioskodawcy oraz osób wymienionych w lokalu mieszkalnym Nr ..... przy ul. .... Stan na dzień: .....

.....  
(data, podpis i imienna pieczęć pracownika organu meldunkowego)

**13. DODATKOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE SYTUACJI ZDROWOTNEJ I RODZINNEJ WNIOSKODAWCY ORAZ OSÓB UBIELAJĄCYCH SIĘ WRAZ Z WNIOSKODAWCĄ O NAJEM, A TAKŻE INNYCH OSÓB UPRAWNIONYCH DO WSPÓLNEGO ZAMIESZKIWANIA<sup>14</sup>**

Niepełnosprawność wnioskodawcy lub innej osoby uprawnionej do wspólnego zamieszkiwania. Należy podać stopień niepełnosprawności (znak „x” we właściwej kratce) i dołączyć kopię stosownej decyzji:

- lekki
- umiarkowany
- znaczny

Ciężka przewlekła choroba wnioskodawcy lub innej osoby uprawnionej do wspólnego zamieszkiwania. Podać rodzaj choroby:

.....

.....

.....

Inne istotne udokumentowane informacje o sytuacji rodzinnej i osobistej wnioskodawcy lub innej osoby uprawnionej do wspólnego zamieszkiwania (np. uzależnienia, przemoc):

.....

.....

.....

.....

**14. UZASADNIENIE WNIOSKU:**

Prośbę swą motywuję następująco: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

<sup>14</sup> informacje podane w tym punkcie podlegają ochronie przewidzianej dla danych chronionych tajemnicą służbową

## 15. OŚWIADCZENIA

15.1. Uprzedzony(a)/uprzedzeni o odpowiedzialności karnej własnoręcznym podpisem potwierdzam(y) prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym wniosku i jednocześnie przyjmuję(emy) do wiadomości, że podanie nieprawdziwych danych może skutkować odpowiedzialnością karną z art. 286 § 1 Kodeksu karnego:

15.2. Zostałem(am) poinformowany(a) o tym, że:

- złożenie wniosku wiąże się z gromadzeniem, przetwarzaniem oraz podawaniem do publicznej wiadomości danych umożliwiających, zgodnie z art. 21 ust. 3 pkt. 5 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego oraz uchwałą Nr XXXVII/173/14 Rady Gminy Gzy z dnia 20 sierpnia 2014r. w sprawie zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Gminy – kontrolę społeczną list osób uprawnionych do przydziału lokali mieszkalnych, w tym upublicznianie ich w następującym zakresie: imię, nazwisko, adres zamieszkania w związku z koniecznością podania do publicznej wiadomości listy osób uprawnionych do przydziału lokali mieszkalnych
- mam prawo wglądu w dane i mam prawo ich poprawiania – w siedzibie Urzędu Gminy Gzy, Gzy 9
- w celu rozpatrzenia wniosku Wójt Gminy Gzy lub osoba przez niego upoważniona może zwrócić się do właściwego ośrodka pomocy społecznej o wydanie opinii nt. sytuacji osobistej, rodzinnej i materialnej mojej oraz osób zgłoszonych przeze mnie do wspólnego zamieszkiwania

Podpisy wszystkich pełnoletnich osób objętych wnioskiem, złożone w obecności pracownika Urzędu:

|                         |                                  |
|-------------------------|----------------------------------|
| .....<br>(wnioskodawca) | .....<br>(małżonek wnioskodawcy) |
| .....<br>(podpis)       | .....<br>(podpis)                |
| .....<br>(podpis)       | .....<br>(podpis)                |
| .....<br>(podpis)       | .....<br>(podpis)                |

15.3.

Ja, niżej podpisany(a) ..... zamieszkały(a) .....,  
zameldowany(a) .....

świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego – „*kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3*”, oświadczam, że nie jestem właścicielem, współwłaścicielem domu mieszkalnego, mieszkania, nie posiadam prawa do lokalu spółdzielczego lokatorskiego, najmu, dzierżawy lub użyczenia lokalu lub domu mieszkalnego.

.....  
(data, czytelny podpis składającego oświadczenie)

16. ZAŁĄCZNIKI

16.1. ....

16.2. ....

16.3. ....

16.4. ....

16.5. ....

16.6. ....

16.7. ....

16.8. ....

|                              |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 17. DATA WYPEŁNIENIA WNIOSKU | D | D | - | M | M | - | R | R | R | R |
|                              |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

Gzy, dnia .....

.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(adres)

### OŚWIADCZENIE

**w sprawie uzyskiwanych dochodów przez wnioskodawców oraz osoby nieletnie lub przez inne osoby zgłoszone we wniosku do wspólnego zamieszkiwania, ubiegające się wraz z wnioskodawcą o najem lokalu z mieszkaniowego zasobu Gminy Gzy**

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

Oświadczam, że nie posiadam żadnych innych dochodów poza wymienionymi w niniejszym oświadczeniu oraz wykazanymi w załączonych oświadczeniach.

Oświadczam, że powyższe informacje są zgodne z prawdą i jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że podanie nieprawdziwych danych skutkować będzie odpowiedzialnością karną z art.286 § 1 Kodeksu karnego „*kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo uzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8*”.

.....  
(podpisy osób składających oświadczenie złożone w obecności pracownika Urzędu)



## OŚWIADCZENIE OSOBY NIEPOSIADAJĄCEJ STAŁEGO MIEJSCA ZAMIESZKANIA/ZAMELDOWANIA

1. Ostatni adres stałego zameldowania:

.....

.....  
(data, podpis i imienna pieczęć pracownika organu meldunkowego)

2. Przyczyna utraty tytułu prawnego do lokalu:

- wypowiedzenie umowy najmu
- decyzja o wymeldowaniu z urzędu
- wyrok sądu orzekający eksmisję
  
- inne .....
- .....
- .....
- .....

3. Kto wystąpił o pozbawienie tytułu prawnego do lokalu mieszkalnego:

.....  
.....

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczęć firmowa wystawiającego zaświadczenie)

## ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH<sup>15</sup>

wypłaconych w okresie .....<sup>36</sup>

(trzy ostatnie miesiące)

Zaświadcza się, że Pan(i) .....

zamieszkały(a) .....

jest zatrudniony(a) .....

(nazwa zakładu pracy)

od dnia ..... do..... na stanowisku .....

| MIESIĄC   | PRZYCHÓD | (-) KOSZTY UZYSKANIA PRZYCHODU | (-) SKŁADKA EMERYTALNA, RENTOWA, CHOROBOWA | DOCHÓD          |
|---|----------|--------------------------------|--|-----------------|
| 1   | 2        | 3                              | 4  | 5 = 2 - (3 + 4) |
|   |          |                                |  |                 |
|   |          |                                |  |                 |
|   |          |                                |  |                 |
| Inne dodatkowe świadczenia wypłacone pracownikowi w podanym powyżej okresie |          |                                |  |                 |

Zaświadczenie wydaje się dla celów – sprawy mieszkaniowe.

.....  
(imienna pieczęć, podpis głównego księgowego lub osoby upoważnionej)

<sup>15</sup> do dochodu przykładowo zalicza się: wynagrodzenie za pracę, wynagrodzenie z umów o dzieło, zlecenia i agencyjnych, diety (np. zwrot kosztów paliwa, delegacje itd.), zasiłki rodzinne, wychowawcze, pogrzebowe, stypendia, jednorazowe odprawy, nagrody pieniężne, świadczenia z funduszu socjalnego

<sup>16</sup> trzy miesiące poprzedzające datę wystawienia zaświadczenie