

.....
Imię i nazwisko

Gniezno, dnia

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu

URZĄD MIEJSKI W GNIEŹNIE
Wydział Spraw Społecznych
ul. LECHA 6
62-200 GNIEZNO

WNIOSEK

DOT. SPŁATY ZADŁUŻENIA W FORMIE ŚWIADCZENIA ZASTĘPCZEGO

Wnoszę o odpracowanie zadłużenia z tytułu czynszu najmu/odszkodowania za bezumowne korzystanie z lokalu*, opłat eksploatacyjnych oraz odsetek lokalu przy ul.
w Gnieźnie, którego wysokość na dzień..... wynosi..... zł.

* niepotrzebne skreślić

W powyższym lokalu zamieszkują ze mną następujące osoby:

Lp.	Nazwisko i imię	Pesel	Stopień pokrewieństwa
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

UZASADNIENIE DO WNIOSKU

1. Ja/My niżej podpisany/a/i zwracam/y się z prośbą o umożliwienie odpracowania zadłużenia za korzystanie z lokalu mieszkalnego wchodzącego w skład komunalnego zasobu Miasta Gniezna, zobowiązując się jednocześnie do bieżącego regulowania należności z tytułu czynszu najmu/ odszkodowania za bezumowne korzystanie* i opłat niezależnych od wynajmującego za zajmowany lokal.

* niepotrzebne skreślić

Przyczyna powstania zaległości

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

Oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi wykonywać drobne prace porządkowe, drobne prace remontowo-konserwatorskie oraz pomocnicze prace administracyjne i usługowe świadczone na rzecz Gminy Miasto Gniezno lub jej jednostek organizacyjnych**

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

** w propozycji proszę podać:

- jakie roboty wnioskodawca/y chce wykonać
- należy określić czy wnioskodawca będzie odpracowywał zaległość osobiście czy przy udziale pełnoletnich osób zamieszkałych w lokalu (podać imię i nazwisko)

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

(Czytelny podpis/y wnioskodawcy/ów)

Załączniki:

1. Oświadczenie potwierdzające sytuację materialną i społeczną dłużnika.
2. Zaświadczenia o wysokości dochodów osób dorosłych zamieszkujących w lokalu*.
3. Inne załączniki:

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

*W przypadku braku dochodów – zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy, w przypadku świadczeń z ubezpieczenia społecznego – kserokopia decyzji właściwego organu o przyznaniu świadczenia

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 w celu wnioskowania dot. spłaty zadłużenia w formie świadczenia zastępczego.

Gniezno, dnia..... 20..... r.

.....
.....
(Czytelny podpis/y wnioskodawcy/ów)

Administratorem danych osobowych przetwarzanych ww. celu jest Gmina Miasto Gniezno. Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo:

- 1) żądania dostępu do danych osobowych;
 - 2) sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - 3) wniesienia sprzeciwu;
 - 4) cofnięcia zgody w każdym momencie, jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
 - 5) wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 – 193 Warszawa.
- Potwierdzam, że zapoznałam/-em się z treścią powyższego.

Gniezno, dnia..... 20..... r.

.....
.....
.....
(Czytelny podpis/y wnioskodawcy/ów)

OŚWIADCZENIE

Ja,, urodzony(a) w
(imię i nazwisko) (miejsce i data urodzenia)

zamieszkały(a) w
(ulica, miejscowość)

legitymujący(a) się dowodem osobistym nr....., nr PESEL.....
świadomy(a) odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy
(art. 233 Kodeksu karnego, Dz. U. z 1997 r. Nr 88 poz. 553), oświadczam, że uznaję wiarygodność z tytułu
....., których wysokość
na dzień..... wynosi..... zł.

Wyrażam zgodę na podejmowanie czynności mających na celu weryfikację prawdziwości
przekazywanych przeze mnie dokumentów i informacji zawartych we wniosku.

Oświadczam, że

1. We wspólnym gospodarstwie domowym pozostają ze mną następujące osoby:

L.p.	Nazwisko i imię	Pesel	Stopień pokrewieństwa
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

2. Posiadam majątek:

a) nieruchomości (domy, lokale mieszkalne, działki, gospodarstwa rolne i inne nieruchomości):

L.p.	Rodzaj nieruchomości	Forma własności	Wartość wolnorynkowa (w zł)
1.			
2.			
3.			
4.			

3. Łączny dochód z okresu 3 kolejnych miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku. Wysokość uzyskanych dochodów wymienionych w niżej zamieszczonej tabeli potwierdzam załączonym rocznym rozliczeniem podatku (PIT) za rok poprzedni.

L.p.	Nazwisko i imię	PESEL	Stosunek pokrewieństwa do wnioskodawcy	Źródło utrzymania** Pieczęć zakładu pracy/ Urzędu Pracy/ MOPS/ ZUS / in. podmiotu. Podpis osoby upoważnionej do wystawienia zaświadczenia	ŁĄCZNY DOCHÓD* z ostatnich 3 miesięcy
1.			wnioskodawca		
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

ŁĄCZNY DOCHÓD całego gospodarstwa domowego wynosi zł

Średni łączny dochód na jednego członka gospodarstwa domowego wynosi zł

to jest miesięcznie zł

***POUCZENIE:**

Za dochód uważa się wszelkie przychody pomniejszone o koszty 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.

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 oraz dodatku mieszkaniowego

** w przypadku renty, emerytury, zasiłku chorobowego i alimentów załączyć odcinki wypłaty świadczenia

4. Posiadam oszczędności (zgromadzone na rachunku bankowym, lokatach, funduszach inwestycyjnych, innych):

Lp.	Rodzaj	Wysokość (w zł)*
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

* w przypadku oszczędności w innych walutach – wysokość oszczędności w złotych, według średniego kursu walut NBP na dzień złożenia oświadczenia

5. Średnie miesięczne koszty związane z utrzymaniem mieszkania (czynsz, opłata za energię elektryczną, gaz, telefon, inne - podać jakie):

Lp.	Rodzaj kosztu	Wysokość (w zł)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

6. Posiadam inne stałe zobowiązania (kredyty, pożyczki, koszty związane z leczeniem, zajęcie komornicze, inne - podać jakie):

Lp.	Rodzaj zobowiązania/cel przeznaczenia	Wysokość (w zł)*	Okres spłaty**
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

*w przypadku pożyczek, kredytów, zajęć komorniczych - kwota zobowiązania pozostała do spłaty na dzień złożenia oświadczenia

**dotyczy kredytów, pożyczek, zajęć komorniczych itp.

7. Osoby dorosłe, pozostające ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym, posiadają inne stałe zobowiązania (kredyty, pożyczki, koszty związane z leczeniem, zajęcie komornicze, inne - podać jakie):

Lp.	Nazwisko i imię	Rodzaj zobowiązania/cel przeznaczenia	Wysokość (w zł)*	Okres spłaty**
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

*w przypadku pożyczek, kredytów, zajęć komorniczych - kwota zobowiązania pozostała do spłaty na dzień złożenia oświadczenia

**dotyczy kredytów, pożyczek, zajęć komorniczych itp.

8. Zobowiązuję się do upoważnienia pracodawcy, aby w każdym czasie na żądanie Urzędu Miejskiego w Gnieźnie, udzielił informacji o moich dochodach lub potwierdził fakt mojego zatrudnienia.

9. Zobowiązuję się do udzielania informacji o każdorazowej zmianie mojej sytuacji finansowej i majątkowej.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis wnioskodawcy)