

Gniezno, dnia .....

**URZĄD MIEJSKI W GNIEŹNIE**  
**WYDZIAŁ ZASOBÓW**  
**MIESZKANIOWYCH I UŻYTKOWYCH**  
**UL. LECHA 6**  
**62 - 200 GNIEZNO**

**WNIOSEK**

**O WYNAJEM LOKALU Z CZYNSZEM SOCJALNYM**  
**Z MIESZKANIOWEGO ZASOBU MIASTA GNIEZNA**

*na podstawie rozdziału IV załącznika nr 2 do Uchwały Nr XXIX/396/2020 Rady Miasta Gniezna z dnia 25 listopada 2020 r. w sprawie: wieloletniego programu gospodarowania mieszkaniowym zasobem Miasta Gniezna na lata 2021 – 2025 oraz zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Miasta Gniezna*

**DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY**

1. Imię, nazwisko .....
2. Data i miejsce urodzenia .....
3. Adres zamieszkania\*\* (korespondencyjny)\*\*\* .....
4. Telefon kontaktowy .....

**SYTUACJA MIESZKANIOWA WNIOSKODAWCY**

5. Właściciel/najemca\* mieszkania, w którym obecnie zamieszkuję jest:

..... stopień pokrewieństwa .....

Załącznik: tytuł prawny do lokalu (np. umowa najmu, decyzja, akt notarialny, wypis z KW)\*

6. Mieszkanie, w którym obecnie zamieszkuję znajduje się w zasobach\*\*\*\*:

- komunalnych
- spółdzielczych
- zakładowych
- osoby prywatnej : zamieszkuję na podstawie decyzji administracyjnej, umowy\*
- innych ( podać jakich) .....

7. Charakterystyka obecnie zajmowanego lokalu .

- powierzchnia użytkowa mieszkania ..... m<sup>2</sup>
- powierzchnia mieszkalna ( pokoi )..... m<sup>2</sup>
- liczba izb ( łącznie z kuchnią )..... szt.
- ilość osób zamieszkujących ....., liczba gospodarstw domowych w mieszkaniu .....

8. Zajmowany lokal jest:\*

- a) zagrzybiały
- b) brak urządzeń wodno – kanalizacyjnych
- c) brak łazienki
- d) brak WC
- e) ogrzewany piecowo
- f) inne, .....

9. Lokal położony jest: \* (dotyczy osób powyżej 65 roku życia i inwalidów)

- a) parter
- b) kondygnacja (która?) .....

10. Proszę podać powody , dlaczego chce Pan/i ubiegać się o lokal z mieszkaniowego zasobu Miasta Gniezna\*\*\*\*

- jestem osobą bez stałego miejsca zamieszkania,
- nie posiadam własnego mieszkania,
- zajmowane mieszkanie ma zbyt małą powierzchnię,
- zajmowane mieszkanie nie posiada odpowiedniego standardu technicznego,
- opłaty za obecnie zajmowane mieszkanie są zbyt wysokie, wysokość opłat miesięcznie: ..... zł
- nie jestem pewien możliwości wynajmu zajmowanego mieszkania w przyszłości,
- otrzymałem/am wypowiedzenie umowy najmu na dzień: .....
- otrzymałem/am wypowiedzenie umowy najmu na dzień: .....

11. Potwierdzenie przez Zarządcę (właściciela, administratora) budynku zgodności punktów 3, 4, 5, 6 (bezdopnia potwierdza kierownik ośrodka/noclegowni lub pracownik socjalny MOPS)

.....

Pieczętka i podpis Zarządcy

\* niepotrzebne skreślić

\*\* podać adres faktycznego miejsca zamieszkania

\*\*\* w przypadku osoby bezdomnej podać adres do korespondencji

\*\*\*\* właściwe zaznaczyć w kratce

12. Należy wpisać osoby do wspólnego zamieszkania oraz udokumentować 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 (wszystkie osoby wskazane do wspólnego zamieszkania w lokalu)	Data urodzenia	Stosunek pokrewieństwa do wnioskodawcy	Źródło utrzymania* Pieczęć zakładu pracy/ Urzędu Pracy/ MOPS/ ZUS / in. podmiotu. Podpis osoby upoważnionej do wystawienia zaświadczenia	ŁĄCZNY DOCHÓD BRUTTO** z ostatnich 3 miesięcy
1.			wnioskodawca		
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

ŁĄCZNY DOCHÓD całego gospodarstwa domowego wynosi ..... zł

Średni łączny dochód na jednego członka gospodarstwa domowego wynosi ..... zł

to jest miesięcznie ..... zł

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

\*\* 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**

### 13. Kryteria ustalania pierwszeństwa do zawarcia umowy najmu lokalu z czynszem socjalnym

#### 1. SYTUACJA RODZINNA WNIOSKODAWCÓW

Rodzina z dziećmi do lat 18	8	
Pozostałe gospodarstwa domowe	5	
Osoba samotna w wieku powyżej 60 lat	10	
Dzieci osierocone, z których co najmniej jedno nie ukończyło 18 lat	10	

#### 2. ILOŚĆ DZIECI LUB WYCHOWANKÓW

Ilość dzieci lub wychowanków w wieku do 18 lat:			
Ilość dzieci	powyżej 7 dzieci	10	
Ilość dzieci	od 6 do 7 dzieci	8	
Ilość dzieci	od 4 do 5 dzieci	7	
Ilość dzieci	od 2 do 3 dzieci	6	
Ilość dzieci	1 dziecko	5	
Ilość dzieci lub wychowanków w wieku powyżej 18 r.ż. do 26 r.ż., o ile kontynuują naukę:	na każde dziecko	2	

#### 3. ŚREDNIA POWIERZCHNIA UŻYTKOWA NA JEDNEGO WNIOSKODAWCĘ

bezdomność, zamieszkiwanie w schroniskach lub noclegowniach		7	
powierzchnia użytkowa zajmowanego lokalu na 1 osobę	do 5 m <sup>2</sup>	6	
powierzchnia użytkowa zajmowanego lokalu na 1 osobę	5,1 do 6,0 m <sup>2</sup>	5	
powierzchnia użytkowa zajmowanego lokalu na 1 osobę	6,1 do 7,0 m <sup>2</sup>	4	
powierzchnia użytkowa zajmowanego lokalu na 1 osobę	7,1 do 8,0 m <sup>2</sup>	3	
powierzchnia użytkowa zajmowanego lokalu na 1 osobę	8,1 do 9,0 m <sup>2</sup>	2	
powierzchnia użytkowa zajmowanego lokalu na 1 osobę	9,1 do 10,0 m <sup>2</sup>	1	
powierzchnia użytkowa zajmowanego lokalu na 1 osobę	powyżej 10,0 m <sup>2</sup>	0	

#### 4. SYTUACJA MATERIALNA WNIOSKODAWCÓW

Średni miesięczny dochód brutto przypadający na 1 członka gospodarstwa domowego w okresie 3 m-cy poprzedzających datę złożenia wniosku (najniższa emerytura wynosi .....zł.)			
jest mniejszy niż 20% najniższej emerytury	20 %	12	
znajduje się w przedziale od	20 % do 30 %	10	
znajduje się w przedziale od	31 % do 40 %	8	
znajduje się w przedziale od	41 % do 50 %	6	
znajduje się w przedziale od	51 % do 60 %	5	
znajduje się w przedziale od	61 % do 70 %	4	
znajduje się w przedziale od	71 % do 80 %	3	
znajduje się w przedziale od	81 % do 90 %	2	
znajduje się w przedziale od	91 % do 100 %	1	
znajduje się w przedziale od	101 % do 125%	0	

#### 5. OKRES DOTYCHCZASOWEGO OCZEKIWANIA NA MIESZKANIE

Okres oczekiwania dłuższy niż	2 lata	1	
Okres oczekiwania	3 lata	3	
Okres oczekiwania	4 lata	4	



Gniezno, dnia .....

.....  
( podpis wnioskodawcy )

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 o wynajem lokalu z czynszem socjalnym z mieszkaniowego zasobu Miasta Gniezna.

Gniezno, dnia .....

.....  
( podpis wnioskodawcy )

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 .....

.....  
( podpis wnioskodawcy )

Art. 233 § 1 Kodeksu karnego stanowi: " Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat trzech." Uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych w niniejszym wniosku.

Gniezno, dnia .....

.....  
( podpis wnioskodawcy )