



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<sup>1</sup> (korespondencyjny)<sup>2</sup> .....
4. Telefon kontaktowy .....

#### **SYTUACJA MIESZKANIOWA WNIOSKODAWCY**

5. Właściciel/najemca<sup>3</sup> mieszkania, w którym obecnie zamieszkuję jest:

..... stopień pokrewieństwa .....

**Załącznik: tytuł prawny do lokalu (np. umowa najmu, decyzja, akt notarialny, wypis z KW)<sup>4</sup>**

6. Mieszkanie, w którym obecnie zamieszkuję znajduje się w zasobach<sup>5</sup>:

- komunalnych
- spółdzielczych

<sup>1</sup> Podać adres faktycznego miejsca zamieszkania

<sup>2</sup> W przypadku osoby bezdomnej podać adres do korespondencji

<sup>3</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>4</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>5</sup> Właściwe zaznaczyć w kratce

- zakładowych
- osoby prywatnej : zamieszkuję na podstawie decyzji administracyjnej, umowy<sup>6</sup>
- innych ( podać jakich) .....

7. Charakterystyka obecnie zajmowanego lokalu:

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

8. Zajmowany lokal jest<sup>7</sup>:

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

9. Lokal położony jest<sup>8</sup>: (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<sup>9</sup>:

- 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: .....

11. Potwierdzenie przez Zarządcę (właściciela, administratora) budynku zgodności punktów 3, 5, 6, 7, 8, 9 (bezdomność potwierdza kierownik ośrodka/noclegowni lub pracownik socjalny MOPS).

.....  
Pieczętka i podpis Zarządcy

---

<sup>6</sup> Niepotrzebne skreślić  
<sup>7</sup> Niepotrzebne skreślić  
<sup>8</sup> Niepotrzebne skreślić  
<sup>9</sup> Właściwe zaznaczyć w kratce

12. Dane osób zgłoszonych do wspólnego zamieszkiwania z wnioskodawcą objętych wnioskiem:

<b>Lp.</b>	<b>Nazwisko i imię</b> <small>(wszystkie osoby wskazane do wspólnego zamieszkania w lokalu)</small>	<b>Data urodzenia</b>	<b>Stosunek pokrewieństwa do wnioskodawcy</b>
<b>1.</b>			wnioskodawca
<b>2.</b>			
<b>3.</b>			
<b>4.</b>			
<b>5.</b>			
<b>6.</b>			
<b>7.</b>			
<b>8.</b>			

13. Uzasadnienie wniosku:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Gniezno, dnia .....

.....  
( podpis wnioskodawcy )

14. Kryteria ustalania pierwszeństwa do zawarcia umowy najmu lokalu z czynszem socjalnym<sup>10</sup>

**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	
Okres oczekiwania	5 lat	5	
Okres oczekiwania	6 lat	6	
Okres oczekiwania	8 lat	8	
Okres oczekiwania	10 lat	10	

<sup>10</sup> Wypełnia Zespół do Spraw Mieszkaniowych

## 6. SYTUACJA ZDROWOTNA WNIOSKODAWCÓW

Niepełnosprawność trwała osób wchodzących w skład członków gospodarstwa domowego		
o stopniu znacznym (całkowita niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji)	10	
o stopniu umiarkowanym (całkowita niezdolność do pracy)	10	
o stopniu lekkim (częściowa niezdolność do pracy)	4	

## 7. INNE UWARUNKOWANIA RODZINNE, SPOŁECZNE I OCENA WARUNKÓW MIESZKANIOWYCH

Inne uwarunkowania rodzinne i społeczne potwierdzone przez:		
Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, Kuratora Sądowego, Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie	3	
3-letnie wypowiedzenie wynikające z art. 11, ust 5 ustawy o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego	3	
Ocena warunków mieszkaniowych (warunki techniczno-funkcjonalne lokalu)	3	
wspólne zamieszkiwanie co najmniej 2 rodzin	5	

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 od 6 miesięcy do lat 8."

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 )

## **INFORMACJE:**

1. Umowy najmu lokalu z czynszem socjalnym mogą być zawierane z osobami, które nie mają zaspokojonych potrzeb mieszkaniowych, nie posiadają tytułu prawnego do innego lokalu lub posiadając tytuł prawny do innego lokalu z przyczyn niezależnych od siebie nie mogą w nim zamieszkiwać oraz osiągają niskie dochody.

Przez osoby(gospodarstwa domowe) osiągające niskie dochody rozumie się osoby, których udokumentowany średni miesięczny dochód przypadający na członka gospodarstwa domowego z okresu trzech kolejnych miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku o wynajęcie lokalu, nie przekracza:

**1) 125 % najniższej emerytury w gospodarstwie jednoosobowym.**

**2) 100 % najniższej emerytury w gospodarstwie wieloosobowym.**

2. Osoby ubiegające się o zawarcie umowy najmu lokalu z czynszem socjalnym zobowiązane są do złożenia w biurze podawczym Urzędu Miejskiego w Gnieźnie Wniosku o wynajem lokalu z czynszem socjalnym z mieszkaniowego zasobu Miasta Gniezna. Wniosek należy składać **corocznie do dnia 31 grudnia** – do momentu zawarcia umowy najmu lokalu z czynszem socjalnym z gminnego zasobu.
3. Do dnia 31 grudnia każdego roku wnioskodawca aktualizuje dane umieszczone we wniosku. W przypadku braku aktualizacji danych wnioskodawca nie zostanie umieszczony na wykazie osób oczekujących na zawarcie umowy najmu na dany rok. W przypadku każdorazowej zmiany danych wyszczególnionych we wniosku wnioskodawca zobowiązany jest o ich uaktualnienie na podstawie odpowiednich dokumentów poprzez zgłoszenie w Wydziale Zasobów Mieszkaniowych i Użytkowych Urzędu Miejskiego w Gnieźnie w terminie 30 dni od daty zaistnienia zmiany, pod rygorem skreślenia z wykazu.
4. **Wniosek niekompletnie wypełniony i bez wymaganych załączników zostanie pozostawiony bez rozpatrzenia.**
5. **Integralną częścią wniosku jest:**
  - deklaracja o wysokości dochodów,
  - oświadczenie o stanie majątkowym,
  - zaświadczenia o dochodach od pracodawcy,
  - ksero umowy najmu aktualnie zajmowanego lokalu,
  - ksero orzeczenia o niepełnosprawności (jeśli dotyczy).

.....  
(imię i nazwisko składającego deklarację)

Gniezno, dnia .....

.....  
(adres)

## **DEKLARACJA O WYSOKOŚCI DOCHODÓW**

**za okres .....**  
**(trzech miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku)**

**OŚWIADCZAM**, iż moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób:

- |                            |                           |       |  |
|----------------------------|---------------------------|-------|--|
| 1. ....                    | .....                     | ..... | <b>wnioskodawca</b><br>(stopień pokrewieństwa) |
| .....<br>(imię i nazwisko) | .....<br>(data urodzenia) | ..... |  |
| 2. ....                    | .....                     | ..... | .....<br>(stopień pokrewieństwa)               |
| .....<br>(imię i nazwisko) | .....<br>(data urodzenia) | ..... |  |
| 3. ....                    | .....                     | ..... | .....<br>(stopień pokrewieństwa)               |
| .....<br>(imię i nazwisko) | .....<br>(data urodzenia) | ..... |  |
| 4. ....                    | .....                     | ..... | .....<br>(stopień pokrewieństwa)               |
| .....<br>(imię i nazwisko) | .....<br>(data urodzenia) | ..... |  |
| 5. ....                    | .....                     | ..... | .....<br>(stopień pokrewieństwa)               |
| .....<br>(imię i nazwisko) | .....<br>(data urodzenia) | ..... |  |
| 6. ....                    | .....                     | ..... | .....<br>(stopień pokrewieństwa)               |
| .....<br>(imię i nazwisko) | .....<br>(data urodzenia) | ..... |  |
| 7. ....                    | .....                     | ..... | .....<br>(stopień pokrewieństwa)               |
| .....<br>(imię i nazwisko) | .....<br>(data urodzenia) | ..... |  |
| 8. ....                    | .....                     | ..... | .....<br>(stopień pokrewieństwa)               |
| .....<br>(imię i nazwisko) | .....<br>(data urodzenia) | ..... |  |

**OŚWIADCZAM**, że w podanym wyżej okresie dochody moje i wymienionych powyżej, kolejno członków mojego gospodarstwa domowego wyniosły:

Lp. <sup>11</sup>	Miejsce pracy – nauki <sup>12</sup>	Źródło dochodu	Wysokość dochodu	
			zł	gr
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
<b>RAZEM dochody gospodarstwa domowego</b>				
Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego				
wynosi to miesięcznie				

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....  
(podpis składającego deklarację)

<sup>11</sup> Podać liczbę porządkową według wykazu osób zamieszczonych przed tabelą.

<sup>12</sup> Wymienić oddzielnie źródło dochodu

## OŚWIADCZENIE O STANIE MAJATKOWYM

Ja ..... urodzony(-na) .....  
(imię i nazwisko)

oświadczam, że na stan majątkowy<sup>13</sup> członków gospodarstwa domowego składają się:

### 1. Nieruchomości:

- mieszkanie – powierzchnia (m<sup>2</sup>), tytuł prawny:

.....  
.....

- dom – powierzchnia (m<sup>2</sup>), tytuł prawny:

.....  
.....

- gospodarstwo rolne – rodzaj, powierzchnia (w ha, w tym przeliczeniowych), tytuł prawny:

.....  
.....

- inne nieruchomości (np. działki, grunty) – powierzchnia (m<sup>2</sup>), tytuł prawny:

.....  
.....

### 2. Składniki mienia ruchomego:

- pojazdy mechaniczne – marka, model, rok produkcji, data nabycia, wartość szacunkowa:

.....  
.....

- maszyny – rodzaj, rok produkcji, wartość szacunkowa:

.....  
.....

- inne przedmioty wartościowe - rodzaj, wartość szacunkowa:

.....  
.....

### 3. Zasoby pieniężne:

- środki pieniężne zgromadzone w walucie polskiej/obcej:

.....  
.....

- papiery wartościowe – wartość szacunkowa:

.....  
.....

### 4. Inne dodatkowe informacje o stanie majątkowym:

.....  
.....

Oświadczam, że zostałem(-łam) pouczone(-na) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 6 w zw. z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za złożenie fałszywego oświadczenia.

Gniezno, dnia .....

.....  
( podpis wnioskodawcy )

<sup>13</sup> Należy uwzględnić majątek objęty wspólnością ustawową oraz majątek osobisty