

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(seria i nr dokumentu tożsamości)

.....  
(nr PESEL)

**Urząd Gminy Inowłódz  
ul. Spalska 2  
97 – 215 Inowłódz**

### **WNIOSEK O PRZYDZIAŁ LOKALU MIESZKALNEGO – SOCJALNEGO\***

Zwracam się z prośbą o przydzielenie mi lokalu mieszkalnego – socjalnego\* z zasobów mienia komunalnego Gminy Inowłódz.

Prośbę swoją uzasadniam tym, że .....

#### **I. SYTUACJA RODZINNA WNIOSKODAWCY.**

1. Wnioskodawca prowadzi gospodarstwo: jednoosobowe – wieloosobowe\*.

2. Moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa do wnioskodawcy (syn, córka, żona, mąż itd.)	Dochód z ostatnich 3 (6) miesięcy** (netto)
1.	(wnioskodawca)		(wnioskodawca)	
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

\*\* (Za dochód miesięczny uważa się wszelkie przychody rodziny po odliczeniu kosztów ich uzyskania, składek na ubezpieczenie emerytalne, rentowe i chorobowe określonych w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych. Do dochodu nie wlicza się dodatków dla sierot zupełnych, zasiłków pielęgnacyjnych i okresowych z pomocy społecznej, jednorazowych świadczeń w naturze z pomocy społecznej oraz dodatku mieszkaniowego.)

3. Łączny dochód mojej rodziny za okres ostatnich 3 (6) m-cy wynosi:..... zł,  
( dochód z ostatnich 3 m-cy- przydział lokalu socjalnego)  
( dochód z ostatnich 6 m-cy- przydział lokalu mieszkalnego)

4. Na jednego członka mojej rodziny przypada kwota w wysokości:..... zł.

## II. INFORMACJA O ZAMELDOWANIU NA POBYT STAŁY.

Oświadczam, że w Gminie Inowłódz zameldowany/a jestem na pobyt stały od dnia: .....

Pod adresem : .....

Potwierdzenie Ewidencji Ludności: .....  
(data i podpis pracownika)

## III. SYTUACJA MIESZKANIOWA WNIOSKODAWCY.

1. Adres faktycznego miejsca zamieszkania wnioskodawcy:.....

A). Lokal, w którym faktycznie zamieszkuje wnioskodawca stanowi własność:.....

B). Wnioskodawca zamieszkuje w lokalu na podstawie:.....

C). Ilość wszystkich osób zamieszkujących w lokalu wraz z wnioskodawcą:.....

D). Lokal składa się z: ..... pokoi. (podać ilość pokoi).

E). Łączna powierzchnia użytkowa pokoi wynosi: ..... m<sup>2</sup>.

F). Na jedną osobę zamieszkującą w lokalu przypada powierzchnia:.....m<sup>2</sup>. (łącznie powierzchnię pokoi należy podzielić przez ilość osób zamieszkujących w lokalu).

2. Informacje o lokalu zamieszkiwanym przez wnioskodawcę:

A). Lokal przeznaczony jest do rozbioru : **TAK – NIE\***

B). Lokal nie spełnia warunków przeznaczenia na pobyt ludzi: **TAK – NIE\***

C). Właściciel lokalu zamierza przebudować lokal na cele inne niż mieszkalne: **TAK – NIE\***

D). Dotychczas zajmowany lokal wnioskodawca utracił w skutek klęski żywiołowej lub katastrofy budowlanej: **TAK – NIE\***

E). Wnioskodawca otrzymał wyrok sądu o eksmisję z lokalu z prawem do przyznania lokalu socjalnego: **TAK – NIE\***  
(kopię wyroku potwierdzoną za zgodność z oryginałem należy dołączyć do wniosku)

## IV. STAN MAJĄTKOWY WNIOSKODAWCY.

Oświadczam, że nie posiadam prawa własności do żadnego lokalu mieszkalnego komunalnego, zakładowego, własnościowego ani domu mieszkalnego lub jego części na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

*Świadom/-a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1950 z późn. zm.), który za składanie nieprawdziwych zeznań przewiduje karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat - oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą.*

.....  
(podpis wnioskodawcy)

*Oświadczam, że zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781), wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i publikowanie moich danych osobowych przez Urząd Gminy Inowłódz.*

.....  
(podpis wnioskodawcy)

\* niewłaściwe skreślić

**WYPEŁNIA KOMISJA MIESZKANIOWA**

**OPINIA KOMISJI MIESZKANIOWEJ.**

Spoleczna Komisja Mieszkaniowa powołana Zarządzeniem Nr 80/2018 Wójta Gminy Inowłódz z dnia 7 listopada 2018 r. w składzie: (listę obecności tworzy Załącznik nr 1 do protokołu z posiedzenia Komisji)

opiniuje powyższy wniosek:

**POZYTYWNIENIE – NEGATYWNIENIE\***

**UZASADNIENIE:**

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

**Podpis Przewodniczącego Społecznej Komisji Mieszkaniowej:**

.....

\* niewłaściwie skreślić