

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
miejscowość i data

.....
adres zamieszkania

KOD

.....
numer telefonu

Burmistrz Miasta Piastowa

WNIOSEK o zmianę zajmowanego mieszkania komunalnego na lokal z zasobów mieszkaniowych Miasta Piastowa.

1. Lokal mieszkalny, w którym dotychczas zamieszkuję położony jest w budynku przy ul. lok. nr w Piastowie.
2. Rodzina wnioskodawcy wspólnie zamieszkująca składa się z niżej wymienionych osób:

	Imię i nazwisko	Rok urodz.	Stosunek do wnioskodawcy	Źródło utrzymania, wynagrodzenie i pieczęć	
				Dochód brutto z ostatnich 12 miesięcy	Pieczęć i data zakładu pracy
1.			wnioskodawca		
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

W wierszu 1 tabeli należy wpisać dane wnioskodawcy, natomiast w kolejnych wierszach pozostałe osoby (współmałżonek, dzieci, rodzice i inni).

Potwierdzenie zameldowania

.....
Zameldowanie poświadczają Wydział Administracyjny Urzędu Miejskiego w Piastowie ul.11 Listopada 8 wejście A pok.2.

Dochody gospodarstwa domowego /moje i wymienionych członków rodziny/ w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku wyniosły zł, z czego na 1 członka rodziny przypada dochód zł miesięcznie.

Za dochód uważa się wszelkie przychody po odliczeniu kosztów 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 przychodu. Do dochodu nie wlicza się świadczeń pomocy materialnej dla uczniów, dodatków dla sierot zupełnych, jednorazowych zapomóg z tytułu urodzenia się 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, dodatku mieszkaniowego, dodatku energetycznego, zapomogi pieniężnej, o której mowa w przepisach o zapomogach pieniężnych dla niektórych emerytów, rencistów i osób pobierających świadczenie przedemerytalne albo zasiłek przedemerytalny w 2007 r., świadczenia pieniężnego i pomocy pieniężnej, o których mowa w przepisach [ustawy](#) z dnia 20 marca 2015 r. o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 690 ze zm.), świadczenia wychowawczego, o którym mowa w [ustawie](#) z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1851 ze zm.) oraz dodatku wychowawczego, o którym mowa w [ustawie](#) z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 998 ze zm.).

Dokumentami potwierdzającymi dochód mogą być: PIT, odcinek renty lub emerytury, zaświadczenie z MOPS, PUP itp.

3. Opis dotychczas zajmowanego lokalu:

a) liczba pokoi, każdy o powierzchni: 1).....m², 2).....m², 3).....m², 4).....m²;

b) kuchnia o powierzchni m² oraz pozostałe pomieszczenia

.....
/wymienić/

c) powierzchnia użytkowa lokalu wynosi m²;

d) powierzchnia mieszkalna / pokoi / wynosim²;

e) powierzchnia mieszkalna przypadająca na osobę w lokalu wynosi:

$$P = \frac{\text{/pow. mieszkalna wg pkt 4d/}}{\text{/ilość osób zamieszkujących/}} = \text{-----m}^2 \text{ na osobę;}$$

Sposób obmiaru powierzchni użytkowej powinien być zgodny z art. 2 ust. 2 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1234).

4. Posiadam tytuł prawny do zajmowanego lokalu w postaci umowy najmu lokalu mieszkalnego z dnia zawartej na czas nieoznaczony.

5. Zadłużenie z tytułu obecnie zamieszkiwanego lokalu wynosi;zł., w tym zaległość podstawowazł, odsetkizł

Stwierdzam zgodność danych zawartych we wniosku

.....
podpis i pieczęć Zarządcy

9. Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani/Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia.
10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pani/Pan zobowiązana do ich podania a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości załatwienia sprawy.

Akceptuję:

.....
data i podpis wnioskodawcy