

Potwierdzenie przyjęcia wniosku w Zakładzie do spraw
 Infrastruktury Miejskiej

Ldz./04/20....
 wypełnia pracownik Zakładu do spraw Infrastruktury Miejskiej



Nr sprawy:
 wypełnia pracownik Zakładu do spraw Infrastruktury Miejskiej

Wniosek o przydział lokalu*

- socjalnego
 mieszkalnego
 * zaznacz odpowiedni punkt

Imię i nazwisko wnioskodawcy		Data urodzenia		PESEL			Nr telefonu	
Adres zamieszkania								
Ulica		Nr budynku	Nr lokalu	Kod pocztowy			Miejscowość	
Adres zameldowania (należy wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż zamieszkania)								
Ulica		Nr budynku	Nr lokalu	Kod pocztowy			Miejscowość	

Tabela nr 1 Wykaz osób zamieszkujących wspólnie z wnioskodawcą.

L.p.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa
Ilość wszystkich osób zamieszkujących w lokalu		

Tabela nr 2 Wykaz osób ubiegających się wraz z wnioskodawcą o najem lokalu.

L.p.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa

Ilość wszystkich osób ubiegających się o najem lokalu		.....

Tabela nr 3 Informacja dotycząca zajmowanego dotychczas lokalu.

1	Status lokalu	<input type="checkbox"/> komunalne	<input type="checkbox"/> spółdzielcze
		<input type="checkbox"/> własnościowe	<input type="checkbox"/> TBS
		<input type="checkbox"/> inne, jakie?	
2	Imię i nazwisko głównego najemcy lub właściciela		
3	Powierzchnia użytkowa lokalu	.....m ²	Potwierdzenie właściciela lub zarządcy lokalu (data i podpis)
4	Powierzchnia poszczególnych pokoi (powierzchnia mieszkalna)	.....m ²	
		.....m ²	
		.....m ²	
		.....m ²	
		Razem .....m ²	

DO WNIOSKU ZAŁĄCZONO (zaznacz odpowiednie punkty):

- kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności członka rodziny ubiegającej się o przydział lokalu komunalnego wystawioną przez uprawniony organ,
- kserokopię decyzji Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie o przyznaniu pomocy na kontynuowanie nauki,
- dokumenty potwierdzające fakt posiadania centrum życiowego w mieście Kwidzyn,
- deklarację o dochodach,
- oświadczenie o stanie majątkowym,
- umotywowanie składanego wniosku,
- inne, jakie?

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych dla realizacji procesu weryfikacji spełnienia kryteriów ubiegania się o zawarcie umowy najmu na lokal komunalny.

Oświadczam, że:

1. posiadam / nie posiadam* niezaspokojone potrzeby mieszkaniowe w rozumieniu § 6 Uchwały Nr XXII/217/20 Rady Miejskiej w Kwidzynie z dnia 14 grudnia 2020r.
2. posiadam / nie posiadam* trudne warunki mieszkaniowe w rozumieniu § 5 Uchwały Nr XXII/217/20 Rady Miejskiej w Kwidzynie z dnia 14 grudnia 2020r.
3. posiadam / nie posiadam* nieuregulowanych zobowiązań wobec miasta Kwidzyna z tytułu umów, podatków i opłat lokalnych lub opłat za odbiór odpadów komunalnych w rozumieniu § 7 Uchwały Nr XXII/217/20 Rady Miejskiej w Kwidzynie z dnia 14 grudnia 2020r.
4. posiadam / nie posiadam* centrum życiowe w mieście Kwidzyn

* niepotrzebne skreślić

Kwidzyn, dnia

.....
(podpis wnioskodawcy)

Tabela nr 4
Weryfikacja wniosku.

Część A

1	Kryterium metrażowe powierzchnia pokoi (powierzchnia mieszkalna) przypadająca na członka rodziny wnioskodawcy.....m ²	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia	Potwierdzenie pracownika ZIM (data i podpis)
2	Kryterium posiadania centrum życiowego w Kwidzynie	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia	Potwierdzenie przez pracownika socjalnego MOPS <input type="checkbox"/> dołączono notatkę z przeprowadzonego wywiadu środowiskowego, nr: MOPS. (data i podpis)
3	Osiągany dochód na osobę w rodzinie	..... zł	Potwierdzenie pracownika ZIM (data i podpis)
4	Kryterium dochodowe	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia	Potwierdzenie przez pracownika socjalnego MOPS <input type="checkbox"/> dołączono notatkę z przeprowadzonego wywiadu środowiskowego, nr: MOPS. (data i podpis)

Wnioskodawca spełnia / nie spełnia* kryteria określone w Uchwale nr XXII/217/20 Rady Miejskiej w Kwidzynie z dnia 14 grudnia 2020r. w sprawie zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Miasta Kwidzyn.

Potwierdzenie przez Dyrektora / Z-cę Dyrektora ZIM

.....
(data i podpis)

Ostateczna weryfikacja wniosku przed zawarciem umowy

Część B

1	Osiągany dochód na osobę w rodzinie	..... zł	Potwierdzenie przez pracownika socjalnego MOPS <input type="checkbox"/> dołączono notatkę z przeprowadzonego wywiadu środowiskowego, nr: MOPS. (data i podpis)
2	Kryterium dochodowe	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia	Potwierdzenie przez pracownika ZIM (data i podpis)
3	Kryteria do zawarcia umowy najmu z wnioskodawcą	<input type="checkbox"/> spełnione <input type="checkbox"/> nie spełnione	Potwierdzenie przez pracownika ZIM (data i podpis)

Wnioskodawca spełnia / nie spełnia* kryteria określone w Uchwale nr XXII/217/20 Rady Miejskiej w Kwidzynie z dnia 14 grudnia 2020r. w sprawie zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Miasta Kwidzyn, umożliwiające zawarcie umowy najmu.

* niepotrzebne skreślić

Potwierdzenie przez Dyrektora / Z-cę Dyrektora ZIM

.....
(data i podpis)