

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”
 „do remontu”
* zaznacz odpowiedni punkt

Imię i nazwisko wnioskodawcy		Data urodzenia	PESEL			Nr telefonu
Adres 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 lokalum ²	Potwierdzenie właściciela lub zarządcy lokalu (data i podpis)
4	Powierzchnia użytkowa poszczególnych pokoi (powierzchnia mieszkalna)m ²	
	m ²	
	m ²	
	m ²	
	m ²	
	Razemm ²	

DO WNIOSKU ZAŁĄCZONO (zaznacz odpowiednie punkty):

- kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności członka rodziny ubiegającej się o przydział lokalu, wystawioną przez uprawniony organ,
- kserokopię decyzji Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie o objęciu wsparciem,
- dokumenty potwierdzające fakt posiadania centrum życiowego w mieście Kwidzyn,
- deklarację o dochodach,
- oświadczenie o stanie majątkowym,
- oświadczenie o nieposiadaniu tytułu prawnego do lokalu,
- klauzulę informacyjną RODO,
- umotywowanie składanego wniosku,
- inne, jakie?
-
-

Oświadczam, że:

1. posiadam / nie posiadam* niezaspokojone potrzeby mieszkaniowe w rozumieniu § 6 Załącznika do Uchwały Nr XXII/217/20 Rady Miejskiej w Kwidzynie z dnia 14 grudnia 2020r.
2. posiadam / nie posiadam* trudne warunki mieszkaniowe w rozumieniu § 5 Załącznika do 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 Załącznika do Uchwały Nr XXII/217/20 Rady Miejskiej w Kwidzynie z dnia 14 grudnia 2020r.
4. posiadam / nie posiadam* centrum życiowe w mieście Kwidzyn.
5. wyrażam / nie wyrażam* zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby weryfikacji niniejszego wniosku.

* niepotrzebne skreślić

Kwidzyn, dnia

.....
(podpis wnioskodawcy)