

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(miejsowość, data)

.....
.....
(adres zamieszkania)

.....
(tel. kontaktowy)

Urząd Gminy Sońsk

ul. Ciechanowska 20

06-430 Sońsk

WNIOSEK

O PRZYDZIAŁ LOKALU SOCJALNEGO/MIESZKALNEGO*

Zwracam się z prośbą o przydzielenie mi lokalu socjalnego/mieszkalnego* z zasobów mieszkaniowych Gminy Sońsk.

Prośbę swoją uzasadniam tym,

że.....
.....
.....
.....
.....
.....

I. SYTUACJA RODZINNA WNIOSKODAWCY

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

2. Moje gospodarstwo domowe składa się z niżej wymienionych osób:

L.p.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Orzeczenie o niepełnosprawności
1.			wnioskodawca	
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

3. Dochody wnioskodawcy i członków jego gospodarstwa domowego:

L.p.	Miejsce pracy - nauki	Źródła dochodu	Wysokość dochodu z ostatnich 12 miesięcy (zł)
		Razem dochody gospodarstwa domowego:	

4. Łączny dochód mojej rodziny za okres ostatnich 12 m-cy wynosi: zł.,

5. Na jednego członka mojej rodziny przypada kwota w wysokości:zł/miesiąc.

II. SYTUACJA MIESZKANIOWA WNIOSKODAWCY

1. Adres faktycznego miejsca zamieszkania wnioskodawcy:

.....

1) Lokal, w którym faktycznie zamieszkuje wnioskodawca stanowi własność:

.....

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

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

4) Lokal składa się z następujących pomieszczeń:

- I pokój o powierzchnim²

- II pokój o powierzchni..... m²

- III pokój o powierzchni.....m²

- IV pokój o powierzchni.....m²

- V pokój o powierzchni.....m²

- kuchnia o powierzchni.....m²

- łazienka / z wc / bez wc / wc poza budynkiem*

5) Łączna powierzchnia użytkowa wynosi: m².

6) Na jedną osobę zamieszkującą w lokalu przypada powierzchnia:m². (łącznie powierzchnię użytkową należy podzielić przez ilość osób zamieszkujących w lokalu).

2. Informacje o lokalu zamieszkiwanym przez wnioskodawcę:

1) Lokal przeznaczony jest do rozbiórki : TAK – NIE*

2) Lokal nie spełnia warunków przeznaczenia na pobyt ludzi: TAK – NIE*

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

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

5) 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)

III. 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 Kodeksu Karnego, który za składanie nieprawdziwych zeznań przewiduje karę pozbawienia wolności do lat 3 - oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

* niewłaściwe skreślić

WYPEŁNIA SPOŁECZNA KOMISJA MIESZKANIOWA

OPINIA SPOŁECZNEJ KOMISJI MIESZKANIOWEJ.

Komisja Mieszkaniowa powołana Zarządzeniem Wójta Gminy Sońsk nr 29/2020 z dnia 09.06.2020 r.,

w składzie:

1. Karol Brzeziński – przewodniczący
2. Ilona Maria Madziar – członek
3. Anna Szerewicz – członek

opiniuje powyższy wniosek:

POZYTYWNE – NEGATYWNE*

UZASADNIENIE:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Podpisy Komisji Mieszkaniowej:

- 1.....
- 2.....
- 3.....