

.....
Nazwisko i imię

Suma punktów:

.....
(ostatni adres zameldowania)**Zarząd Mienia Komunalnego
w Białymstoku****ul. gen. J. Bema 89/1**.....
(adres zamieszkania)**Tel. w sprawie przydziału lokalu:****85 – 7479460 lub 85 - 7479438**.....
(nr telefonu)

Adres do korespondencji:

Nr dowodów tożsamości:

WNIOSEK O WYNAJĘCIE LOKALU Z MIESZKANIOWEGO ZASOBU GMINY**I. Proszę o wynajęcie mieszkania:**

Lp.	Nazwisko i imię	PESEL	Data urodzenia	Stan cywilny	Stosunek do wnioskodawcy
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

II. Osoby zamieszkujące w lokalu:

Lp.	Nazwisko i imię	PESEL	Data urodzenia	Stosunek do wnioskodawcy
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

III. Należy wypełnić i dołączyć do wniosku:

- 1."Deklarację o wysokości dochodów członków gospodarstwa domowego"- Załącznik Nr 1
- 2."Oświadczenie o stanie majątkowym członków gospodarstwa domowego"- Załącznik Nr 2
- 3."Oświadczenie"- Załącznik Nr 3

- Załączniki 1, 2, 3 podpisują wszystkie pełnoletnie osoby wchodzące w skład gospodarstwa domowego wnioskodawcy.

Dochód wyliczony w oparciu o art. 3 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych (Dz. U. Z 2017 r., poz. 180 z póź. zm.):

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, świadczenia wychowawczego, pomocy w zakresie dożywiania, zasiłków pielęgnacyjnych, zasiłków okresowych z pomocy społecznej, jednorazowych świadczeń pieniężnych i świadczeń w naturze z pomocy społecznej, dodatku mieszkaniowego oraz zapomogi pieniężnej, o której mowa w przepisach o zapomogdzie pieniężnej dla niektórych emerytów, rencistów i osób pobierających świadczenie przedemerytalne albo zasiłek przedemerytalny w 2007 r.

Dochód z prowadzenia gospodarstwa rolnego ustala się na podstawie powierzchni gruntów w hektarach przeliczeniowych i przeciętnego dochodu z 1 hektara przeliczeniowego, ostatnio ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego, na podstawie art. 18 ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (Dz. U. z 2017 r. poz. 1892, z późn. zm.).

Notatka służbowa sporządzona przez pracownika ZMK weryfikującego wniosek:

Łączny dochód gospodarstwa domowego podzielony przez 3 miesiące wynosi
Miesięczny dochód na 1 osobę wynosi (miesięczny dochód podzielony przez ilość osób ubiegających się o wynajęcie mieszkania)

Obowiązujące w dniu rozpatrywania wniosku kryterium dochodowe dla gospodarstwa jednoosobowego :
- najem socjalny:
- lokal mieszkalny:

Obowiązujące w dniu rozpatrywania wniosku kryterium dochodowe dla jednego członka gosp. wieloos.:
- najem socjalny:
- lokal mieszkalny:

Obowiązujące kryterium finansowe:

- spełnione dla lokalu mieszkalnego /najmu socjalnego
- przekroczone o kwotęmiesięcznie/osobę dla lokalu mieszkalnego,
.....miesięcznie/osobę dla najmu socjalnego.

.....
Podpis pracownika ZMK

IV. Warunki zamieszkiwania kwalifikujące do poprawy (właściwy zaznaczyć i wypełnić) :

- **Właścicielem / Najemcą** lokalu, w którym zamieszkuje jest :
- 1. Utrata na stałe lub czasowo możliwości zamieszkiwania w położonym na terenie Miasta lokalu dotychczasowym na skutek szkód spowodowanych w szczególności klęską żywiołową, katastrofą lub pożarem.**
Dokumenty poświadczające powyższe:
- 2. Przebywanie w Mieście przez okres co najmniej 1 roku z zamiarem stałego pobytu nie mając tytułu prawnego do zamieszkiwania w żadnym lokalu;**
W załączeniu dokumenty potwierdzające przebywanie na terenie Miasta przez okres co najmniej 1 roku:
1)
2)
3)
- 3. Zamieszkiwanie na terenie Miasta w lokalu socjalnym od co najmniej 1 roku;**
Adres i okres zamieszkiwania w lokalu socjalnym:
1)
2)
- 4. Zamieszkiwanie na terenie Miasta w lokalu, którego nie jestem właścicielem i w którym powierzchnia pokoi w przeliczeniu na jedną zamieszkujejącą tam osobę jest mniejsza niż 5 m² w gospodarstwie wieloosobowym lub mniejsza niż 10 m² na osobę w gospodarstwie jednoosobowym.**

Mieszkanie składa się z izb (pokoje + kuchnia), o powierzchni:

1. m², **2.** m², **3.** m², **4.** m²,
oraz **kuchni** o powierzchni m²;
Powierzchnia **całkowita mieszkania** wynosi: m²;
Łączna powierzchnia **pokoi** w lokalu wynosi: m²;
Powierzchnia pokoi na 1 zamieszkujejącą osobę wynosi m²;

Potwierdzenie wiarygodności powyższych danych - pieczęć i czytelny podpis administratora lub właściciela lokalu:
.....

Jeżeli wnioskodawca lub osoba niebędąca wnioskodawcą jest osobą niepełnosprawną, której niepełnosprawność wymaga, zgodnie z orzeczeniem właściwego zespołu do spraw orzekania o niepełnosprawności, zamieszkiwania w oddzielnym pokoju lub porusza się na wózku inwalidzkim albo gdy osoby takie są członkami jego gospodarstwa domowego, to w celu obliczenia powierzchni, od powierzchni pokoi odejmuje się 15 m².

W załączeniu dokumenty potwierdzające powyższe:
.....

- 5. Opuszczenie wcześniej zajmowanego na terenie Miasta lokalu na czas przebywania w zakładzie karnym i brak możliwości powrotu do lokalu, w którym mógłby zamieszkać;**
Adres wcześniej zajmowanego mieszkania:
Data opuszczenia ostatnio zajmowanego mieszkania:
Właścicielem lokalu, w którym zamieszkiwałem aktualnie jest :
.....
Adres zakładu karnego w którym ostatnio przebywałem:

W załączeniu opinia dyrektora opuszczanego zakładu karnego wobec wnioskodawcy, który nie był w stanie ponieść kosztów związanych z utrzymaniem lokalu mieszkalnego na skutek pozbawienia wolności i rozwiązał umowę najmu, opróżnił lokal i przekazał go wynajmującemu wywiązując się obciążających go obowiązków o których mowa w art 6e ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego(Dz. U. z 2014 r. Poz 150).

6. Opuszczenie rodziny zastępczej lub całodobowej placówki opiekuńczo-wychowawczej w związku z usamodzielnieniem i brak możliwości zamieszkania w lokalu na terenie Miasta, w którym zamieszkiwałem przed umieszczeniem w rodzinie zastępczej lub skierowaniem do placówki opiekuńczo-wychowawczej, oraz brak na terenie Miasta innego lokalu, w którym mógłbym zamieszkać;

Adres zamieszkania przed umieszczeniem w rodzinie zastępczej lub całodobowej placówce opiekuńczo-wychowawczej:

Adres ostatniego miejsca pobytu:

Data usamodzielnienia się:

7. Posiadanie statusu repatrianta, któremu Miasto ma wynająć lokal w oparciu o art. 12 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o repatriacji (Dz. U. z 2004 r. Nr 53, poz. 532 ze zm.);

W załączeniu:

8. Zamieszkiwanie w lokalu usytuowanym w budynku przeznaczonym do rozbiórki lub którego zły stan techniczny wymaga wyłączenia budynku z eksploatacji na czas dłuższy niż 12 miesięcy;

Dokumenty poświadczające zły stan techniczny zajmowanego budynku

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych poprzez publikowanie moich danych na podawanym do publicznej wiadomości wykazie wniosków zawierającym wartości punktowe, rocznych lub dodatkowych projektach, ewentualnie listach osób uprawnionych do zawarcia umowy najmu lokalu, przez administratora - Zarząd Mienia Komunalnego, z siedzibą przy ul. Gen. J. Bema 89/1, 15-370 Białystok, tel. 85 7479 430. Kontakt z inspektorem ochrony danych w Zarządzie, możliwy jest pod nr tel. 85 7479 433 lub adresem email: lukasz.zak@zmk.bialystok.pl.

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi (ustawa z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym, Dz.U. z 2018 r. poz. 994; ustawa z dnia 21 czerwca 2001 r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego, Dz.U. z 2018 r. poz. 1234; ustawa z dnia 24 czerwca 1994r. o własności lokali, Dz.U. z 2018 r. poz. 716), w szczególnych przypadkach - na podstawie wyrażonej zgody.

Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane wyłącznie organom władzy publicznej oraz podmiotom wykonującym zadania publiczne lub działającym na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa oraz innym podmiotom, które na podstawie stosownych umów podpisanych z administratorem przetwarzają dane osobowe.

Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji zadania, do którego dane zostały zebrane, a następnie przez czas oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa (ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, Dz.U. z 2018 r. poz. 217; Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych, Dz.U. z 2011 r., Nr 14, poz. 67).

Osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także do przenoszenia danych. Jeżeli przetwarzania odbywa się na podstawie wyrażonej zgody, może ona zostać cofnięta w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Osoba której dane osobowe są przetwarzane ma prawo wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Podanie danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa, w pozostałym zakresie jest dobrowolne.

Czytelny podpis :

(wnioskodawcy)

Data:

(współmałżonka / konkubenta)

L.p.	Kryteria stanowiące podstawę przyznania punktów/ właściwe zaznacza wnioskodawca	Liczba punktów/ wypełnia pracownik ZMK
I. Warunki mieszkaniowe		
1.	Powierzchnia pokoi przypadająca na członka gospodarstwa domowego w dotychczas zajmowanym lokalu lub lokalach: <ul style="list-style-type: none"> ○ poniżej 3 m² ○ od 3,00 do 3,99 m² ○ od 4,00 do 4,99 m² 	5 3 1
2.	Pomieszczenia użytkowane w dotychczasowym lokalu wspólnie z osobami należącymi do innych gospodarstw domowych (które nie ubiegają się wspólnie z wnioskodawcą o przydział lokalu) : <ul style="list-style-type: none"> ○ wspólny pokój ○ wspólna kuchnia ○ wspólna łazienka 	2 2 2
3.	Wyposażenie w dotychczas zajmowanym lokalu: <ul style="list-style-type: none"> ○ brak ustępu ○ brak łazienki ○ ogrzewanie piecowe 	3 3 3
4.	○ Zamieszkiwanie w pomieszczeniach niemieszkalnych (nieprzystosowanych do stałego zamieszkiwania).	1
5.	Okres zamieszkania w lokalu położonym na terenie Miasta, który został wyłączony z użytkowania decyzją organu nadzoru budowlanego: <ul style="list-style-type: none"> ○ powyżej 5 lat ○ od 5 do 3 lat ○ poniżej 3 lat 	5 3 1
II Sytuacja wnioskodawcy		
1.	Wnioskodawca jest osobą, opuszczającą rodzinę zastępczą lub całodobową placówkę opiekuńczo-wychowawczą w związku z usamodzielnieniem i brakiem możliwości zamieszkania w lokalu na terenie Miasta, w którym zamieszkiwał przed umieszczeniem w rodzinie zastępczej lub skierowaniem do placówki opiekuńczo-wychowawczej, ani nie ma na terenie Miasta innego lokalu, w którym mógłby zamieszkać: <ul style="list-style-type: none"> ○ jeżeli od opuszczenia przez niego rodziny zastępczej lub placówki opiekuńczo-wychowawczej nie minęło 5 lat ○ jeżeli od opuszczenia przez niego rodziny zastępczej lub placówki opiekuńczo-wychowawczej minęło ponad 5 lat 	3 1
2.	○ Wnioskodawca jest osobą samotnie wychowującą własne lub przysposobione dzieci małoletnie lub uczące się w wieku do 25 lat i będące na utrzymaniu wnioskodawcy	4

3.	<ul style="list-style-type: none"> o W skład gospodarstwa domowego wnioskodawcy wchodzi co najmniej 3 dzieci własnych lub przysposobionych będących na utrzymaniu wnioskodawcy 	3
4.	<p>Wnioskodawca lub członek jego gospodarstwa domowego jest osobą:</p> <ul style="list-style-type: none"> o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności o lekkim stopniu niepełnosprawności 	5 2
5.	<ul style="list-style-type: none"> o Wnioskodawca tworzy rodzinę zastępczą 	5
6.	<p>Wnioskodawca jest osobą bezdomną:</p> <ul style="list-style-type: none"> o realizującą program wychodzenia z bezdomności (co zostało potwierdzone przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie) o która nie realizuje programu wychodzenia z bezdomności 	5 2
III Okres ubiegania się o wynajęcie lokalu		
	<p>Wnioskodawca ubiega się o wynajęcie lokalu wchodzącego w skład mieszkaniowego zasobu Gminy Białystok przez okres dłuższy niż rok i w tym czasie spełnia kryteria umożliwiające wynajęcie mu lokalu socjalnego lub lokalu na czas nieoznaczony (dołączyć ksero odpowiedzi tut. Zarządu na pozytywnie rozpatrzone wnioski o przydział lokalu w latach poprzednich)</p> <ul style="list-style-type: none"> o ilość lat 	<p>3 punkty za każdy pełny rok ubiegania się, począwszy od drugiego roku</p> <p>suma punktów.....</p>
IV Inne kryteria/ wypełnia pracownik ZMK		
1.	<ul style="list-style-type: none"> o Samowolne zajęcie przez wnioskodawcę lokalu wchodzącego w skład mieszkaniowego zasobu Gminy Białystok – niezależnie od terminu i czasu zajęcia oraz niezależnie od tego, czy wnioskodawca nadal zamieszkuje w zajęтым samowolnie lokalu 	minus 15
2.	<ul style="list-style-type: none"> o Zbycie prawa do lokalu lub domu mieszkalnego przez wnioskodawcę lub osoby, w których imieniu jako wnioskodawca występuje, w okresie 5 lat przed złożeniem wniosku o wynajęcie lokalu 	minus 10
3.	<ul style="list-style-type: none"> o Używanie przez wnioskodawcę lokalu dotychczas zajmowanego w sposób, który w świetle art. 11 ust. 2 pkt 1 ustawy uzasadnia wypowiedzenie umowy najmu 	minus 15
4.	<ul style="list-style-type: none"> o Zaleganie z opłatami za zajmowanie lokalu dotychczasowego za okres dłuższy niż 3 miesiące <p>Kwota</p> <p>Adres lokalu</p>	minus 10
5.	<ul style="list-style-type: none"> o Przekazanie wynajmującemu we wniosku lub w inny sposób nieprawdziwych informacji dotyczących sytuacji mieszkaniowej, składu gospodarstwa domowego lub dochodu gospodarstwa domowego, w tym dochodu poszczególnych członków gospodarstwa domowego 	minus 20
6.	<ul style="list-style-type: none"> o Skorzystanie z umorzenia należności z tytułu opłat za zajmowanie lokalu wchodzącego w skład mieszkaniowego zasobu Gminy Białysto 	minus 10

Wypisać i dołączyć dokumenty potwierdzające kryteria stanowiące podstawę przyznania punktów:

-
-
-
-
-

W przypadku posiadania orzeczenia o niepełnosprawności należy wraz z orzeczeniem złożyć informację jakiego rodzaju niepełnosprawność dotyczy w celu uwzględnienia rzeczywistych potrzeb przy wskazywaniu lokalu.

V. Czy wnioskodawca zamieszkały przy ul.
(Imię i Nazwisko)

w Białymstoku pobiera dodatek mieszkaniowy (zaznaczyć właściwe):

TAK

NIE

Należy dołączyć kserokopię decyzji o przyznaniu dodatku mieszkaniowego wraz z umową najmu lokalu (dotyczy pozytywnej odpowiedzi).

Czytelny podpis :
(wnioskodawcy)

.....
(współmałżonka / konkubenta)

Data:

.....
(podpis pracownika ZMK rozpoznającego wniosek)

Załącznik Nr 1

.....
(imię i nazwisko składającego deklarację)

.....
(miejsowość)

.....
(data)

.....
(dokładny adres)

Deklaracja o wysokości dochodów

za okres

(pełnych trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających datę złożenia wniosku)

Oświadczam, że gospodarstwo domowe składa się z następujących osób:

1. Imię i nazwisko wnioskodawca
data urodzenia:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr ewidencyjny PESEL
2. Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa
..... data urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr ewidencyjny PESEL
3. Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa
..... data urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr ewidencyjny PESEL
4. Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa
..... data urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr ewidencyjny PESEL
5. Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa
..... data urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr ewidencyjny PESEL
6. Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa
..... data urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr ewidencyjny PESEL
7. Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa
..... data urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr ewidencyjny PESEL
8. Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa
..... data urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr ewidencyjny PESEL
9. Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa
..... data urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr ewidencyjny PESEL
10. Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa
..... data urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr ewidencyjny PESEL

Załącznik Nr 2

OŚWIADCZENIE O STANIE MAJĄTKOWYM

Ja urodzony(-na)
(imię i nazwisko)

oświadczam, że na stan majątkowy*) członków gospodarstwa domowego składają się:

I. Nieruchomości:

- mieszkanie - powierzchnia (m²), tytuł prawny:

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

- dom - powierzchnia (m²), tytuł prawny:

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

- gospodarstwo rolne - rodzaj, powierzchnia (w ha, w tym przeliczeniowych), tytuł prawny:

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

- inne nieruchomości (np. działki, grunty) - powierzchnia (m²), tytuł prawny:

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

II. Składniki mienia ruchomego:

- pojazdy mechaniczne - marka, model, rok produkcji, data nabycia, wartość szacunkowa:

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

- maszyny - rodzaj, rok produkcji, wartość szacunkowa:

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

- inne przedmioty wartościowe - rodzaj, wartość szacunkowa:

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

III. Zasoby pieniężne:

- środki pieniężne zgromadzone w walucie polskiej/obcej:

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

- papiery wartościowe - wartość szacunkowa:

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

IV. Inne dodatkowe informacje o stanie majątkowym:

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

Oświadczam, że zostałem(-łam) pouczone(-na) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 6 w zw. z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis)

*) Należy uwzględnić majątek objęty wspólnością ustawowa oraz majątek osobisty.

Załącznik Nr 3

Oświadczenie:

I. Oświadczam, że nie posiadam prawa do własności lub współwłasności lokalu lub budynku mieszkalnego, spółdzielczego prawa do lokalu mieszkalnego, domu jednorodzinnego w spółdzielni mieszkaniowej, prawa najmu lokalu towarzystwa budownictwa społecznego, najmu lokalu wchodzącego w skład publicznego zasobu mieszkaniowego, najmu lokalu stanowiącego własność osób prywatnych bądź innych praw do innego lokalu położonego w Białymstoku lub pobliskiej miejscowości.*¹

Oświadczam, że jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*²

Czytelny podpis : **Data:**

(wnioskodawcy)

(współmałżonka / konkubenta)

*¹ za pobliską miejscowość uważa się miejscowość położoną w powiecie, w którym znajduje się lokal, lub powiecie graniczącym z tym powiatem

*² Art. 233 § 1 i 6 KK :

§ 1 Kto, składając zeznanie mając za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, polega karze pozbawienia wolności do 6 miesięcy do 8 lat.

§ 6 Przepisy § 1-3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)