

.....
Nazwisko i imię

.....
(ostatni adres zameldowania)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

Adres do korespondencji:

Nr dowodów osobistych

**Zarząd Mienia Komunalnego
w Białymstoku
ul. gen. J. Bema 89/1
Tel. 85-7479460 lub 85-7479438**

(W załączeniu kserokopia dowodu osobistego)

WERYFIKACJA KRYTERIÓW OSÓB ZNAJDUJĄCYCH SIĘ NA LISTACH NA 2018 ROK

I. Proszę o wynajęcie mieszkania dla niżej wymienionych osób:

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

II. Osoby zamieszkujące w lokalu:

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

III. Wysokość dochodu za okres 12-stu miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku (wszystkich osób pełnoletnich ubiegających się o wynajęcie lokalu):

Lp.	Imię i nazwisko członka gospodarstwa domowego	Źródło dochodu	Wysokość dochodu
1			
2			
3			
4			

5			
6			
7			
8			
SUMA DOCHODÓW 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 2013 r., poz 966 z późn. 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, 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 1993 r. Nr 94, poz. 431, z późn. zm.).

- **Dołączyć do wniosku** dokumenty przedstawiające dochody lub kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem przez upoważnione osoby (np. zaświadczenie o dochodach z MOPR-u, ZUS-u, KRUS-u, PUP– zaświadczenie z informacją o rejestracji oraz posiadaniu prawa do zasiłku bądź jego braku, i inne).
- **Wypisać dokumenty**, które potwierdzają dochody gospodarstwa domowego wnioskodawcy:
 1.
 2.
 3.
 4.
 5.

Czytelny podpis : **Data:**
 (wnioskodawcy) (współmałżonka / konkubenta)

Notatka służbowa sporządzona przez pracownika ZMK weryfikującego wniosek:

Łączny roczny dochód gospodarstwa domowego podzielony przez 12 miesięcy 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 :
 - lokal socjalny:
 - lokal mieszkalny:
 Obowiązujące w dniu rozpatrywania wniosku kryterium dochodowe dla jednego członka gosp. wieloos.:
 - lokal socjalny:
 - lokal mieszkalny:

Obowiązujące kryterium finansowe:

- spełnione dla lokalu **mieszkalnego / socjalnego**

- przekroczone o kwotęmiesięcznie/osobę dla lokalu mieszkalnego,

.....miesięcznie/osobę dla lokalu socjalnego.

.....
Podpis pracownika ZMK

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

- **Właścicielem / Najemcą** lokalu, w którym zamieszkuję 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 zamieszkującą 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 powierzchnim²;

Powierzchnia **całkowita mieszkania** wynosi:m²;

Łączna powierzchnia **pokoi** w lokalu wynosi:m²;

Powierzchnia pokoi na 1 zamieszkującą osobę wynosim²;

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 z 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

Oświadczenia:

I. Oświadczam, że nie posiadam i wszystkie osoby zgłoszone do wspólnego zamieszkania nie posiadają 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.

Czytelny podpis : **Data:**
 (wnioskodawcy) (współmałżonka / konkubenta)

II. Na podstawie art. 23 ust.1 pkt.1 w związku z art.7 pkt. 5 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz.926 ze zmianami), wyrażam zgodę na 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 oraz na ich przetwarzanie w zakresie wynikającym z przepisów 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) oraz Uchwały Nr XXXIV/376/12 Rady Miejskiej Białegostoku z dnia 5 listopada 2012 r. w sprawie zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Gminy Białystok (Dz. Urz. Woj. Podl. z dnia 4 grudnia 2012 r. poz. 3725 ze zm.).

Czytelny podpis : **Data:**
(wnioskodawcy) (współmałżonka / konkubenta)

.....
podpis pracownika ZMK rozpoznającego wniosek