

|             |  |
|-------------|--|
| Nr sprawy   |  |
| Data wpływu |  |

.....  
imię i nazwisko.....  
adres.....  
kod pocztowy, miejscowość.....  
Telefon kontaktowy**Urząd Miejski w Mielnie****Wniosek o przydział mieszkania**

I. Proszę o przydzielenie lokalu mieszkalnego dla wymienionych osób :

| Lp. | Imię i nazwisko | Rok urodzenia | Stosunek do wnioskodawcy | Źródło utrzymania                          |                                                             |
|-----|-----------------|---------------|--------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
|     |                 |               |                          | przeciętne wynagrodzenie miesięczne brutto | pieczęć zakładu pracy<br>podpis głównego księgowego<br>data |
| 1   | 2               | 3             | 4                        | 5                                          | 6                                                           |
| 1   |                 |               | wnioskodawca             |                                            |                                                             |
| 2   |                 |               |                          |                                            |                                                             |
| 3   |                 |               |                          |                                            |                                                             |
| 4   |                 |               |                          |                                            |                                                             |
| 5   |                 |               |                          |                                            |                                                             |
| 6   |                 |               |                          |                                            |                                                             |
| 7   |                 |               |                          |                                            |                                                             |
| 8   |                 |               |                          |                                            |                                                             |

Inne dochody stałe osób wymienionych wyżej wynoszą ..... zł Dochody razem ..... zł, z czego przypada na jednego członka rodziny ..... zł.1

Prośbę swą motywuję następująco:

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

Jednocześnie informuję:

1. Najemcą mieszkania w którym zamieszkuję jest.....

2. Osobami zamieszkającymi dotychczas ze mną są osoby wymienione pod lp.

powyższej tabeli oraz osoby: .....

.....  
.....

3. Zajmowane obecnie mieszkanie jest lokalem: kwaterunkowym, służbowym,  
spółdzielczym - lokatorskim, własnościowym, innym \*)

4. Mieszkanie:

a) położone jest w budynku mieszkalnym, niemieskalnym, przeznaczonym do rozbiórki

(z uwagi na stan zagrożenia, pod inwestycje)\*

b) składa się z ..... pokoi o powierzchni każdego pokoju:

1- ..... m<sup>2</sup>, 2- ..... m<sup>2</sup>, 3- ..... m<sup>2</sup>,

4- ..... m<sup>2</sup>, 5- ..... m<sup>2</sup>, oraz kuchni o powierzchni ..... m<sup>2</sup>,

c) obejmuje powierzchnię użytkową ..... m<sup>2</sup>

d) obejmuje powierzchnię mieszkalną.....m<sup>2</sup>

Potwierdzam zgodność danych dotyczących warunków zamieszkania wnioskodawcy ubiegającego się o przydział mieszkania.

Data .....

.....

Podpis administracji domu

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 KK potwierdzam własnoręcznym podpisem  
prawidłowość danych zamieszczonych we wniosku.

.....  
Podpis wnioskodawcy

II. Opinia Komisji Spraw Społecznych Rady Miejskiej Mielno:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data .....

.....  
Podpis komisji

III. Ponowne rozpatrzenie wniosku

Po ponownym rozpatrzeniu wniosku z urzędu - na wniosek \*

Pana/i .....

postanowiono .....

.....

.....

Data .....

.....  
Podpis komisji

\*Niepotrzebne skreślić

Objaśnienia:

**Za dochód uważa się** : wszelkie przychody wnioskodawcy oraz członków jego rodziny zgłoszonych do wspólnego zamieszkiwania – po odliczeniu kosztów ich uzyskania oraz 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, 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 które mowa w przepisach o zapomogach pieniężnych dla niektórych emerytów i rencistów i osób pobierających świadczenia przedemerytalne.

Mielno, dnia .....

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy

W związku z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Miejski w Mielnie w celach związanych z gospodarką lokalową w systemach informatycznych, kartotekach, skorowidzach księgach, wykazach i innych zbiorach ewidencyjnych moich danych osobowych podanych przeze mnie w związku ze staraniem się o najem mieszkania.

Zgoda o której powyżej, obejmuje również przetwarzanie danych osobowych w przyszłości jeżeli nie zmieni się cel przetwarzania.

Oświadczam, że zostałem poinformowany o prawie wglądu do moich danych osobowych, do ich poprawiania zgodnie z w/w ustawą oraz dobrowolności podania danych niezbędnych do przyjęcia wniosku.

Mielno, dnia .....

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy

# ZAŚWIADCZENIE

dla Urzędu Miejskiego w Mielnie - w celach mieszkaniowych

Zaświadczam się, że

.....  
zamieszkały(a).....  
jest zatrudniony(a).....  
w wymiarze czasu pracy (części etatu).....  
W miesiącach:..... (podać dwanaście ostatnich wynagrodzeń)

w/w Panu(i) wypłacono łącznie w w/w miesiącach **przychód brutto** .....

w tym:

- a) koszty uzyskania (łącznie z 12 miesięcy): .....
- b) składki na ubezpieczenie społeczne (łącznie z 12 mc-y)  
emerytalne, rentowa, chorobowe: .....

Po odliczeniu powyższego **dochód brutto** wynosi: .....

Ponadto w/w Pan(i) otrzymuje:

- zasiłek rodzinny dla ..... osób w wysokości: .....  
(łącznie z 12 miesięcy)

- dodatek pielęgnacyjny dla ..... osób w wysokości:  
uwaga! nie mylić z zasiłkiem pielęgnacyjnym .....  
(łącznie z 12 miesięcy)

.....  
miejscowość, data

.....  
pieczęć zakładu, podpis uprawnionego pracownika