

WYPEŁNIĆ CZYTELNICIE, DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, POLA ZACIENIOWANE NIE WYMAGAJĄ WYPEŁNIENIA		Nr sprawy (wypełnia Wynajmujący) ZGKiM-53/090/ /20...	Data wpływu (wypełnia Wynajmujący)
WNIOSEK O UJĘCIE NA LISTĘ OSÓB UPRAWNIIONYCH DO ZAWARCIA UMOWY NAJMU LOKALU WCHODZĄCEGO W SKŁAD MIESZKANIOWEGO ZASOBU GMINY KRAPKOWICE (NAJEM NA CZAS NIEOZNACZONY albo NAJEM SOCJALNY LOKALU)			
I. ADRESAT I CEL ZŁOŻENIA WNIOSKU Zakład Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej Sp. z o.o. w Krapkowicach ul. Rybacka 9, 47-300 Krapkowice			
Cel złożenia wniosku (zaznaczyć właściwy kwadrat) <input type="checkbox"/> Złożenie wniosku <input type="checkbox"/> Aktualizacja			
II. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY/WNIOSKODAWCÓW ORAZ OSÓB ZGŁOSZONYCH DO WSPÓLNEGO ZAMIESZKIWANIA (Wypełnia Wnioskodawca; Zameldowanie potwierdzić we właściwym urzędzie)			
LP	Osoba		Urzędowe potwierdzenie okresów zameldowania (stałe/czasowe albo ostatnie stałe zameldowanie)
1	Imię	Data urodzenia	
	Nazwisko	WNIOSKODAWCA	
	Adres zameldowania		
Stan cywilny zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> wolna/y <input type="checkbox"/> zamężna/żonaty (w przypadku stanu wolnego pola dot. współmałżonka pozostawia się puste)			
	Imię	Data urodzenia	
	Nazwisko	WNIOSKODAWCA-WSPÓŁMAŁŻONEK	
	Adres zameldowania		
Dane kontaktowe			
Kod pocztowy i miejscowość	Ulica, nr domu i lokalu	Nr telefonu	Adres e-mail
Osoby zgłoszone do wspólnego zamieszkiwania (określić stopień pokrewieństwa w stosunku do Wnioskodawcy):			Urzędowe potwierdzenie okresów zameldowania (stałe/czasowe albo ostatnie stałe zameldowanie)
	Imię	Data urodzenia	
	Nazwisko	Stopień pokrewieństwa	
	Adres zameldowania		
	Imię	Data urodzenia	
	Nazwisko	Stopień pokrewieństwa	
	Adres zameldowania		
	Imię	Data urodzenia	
	Nazwisko	Stopień pokrewieństwa	
	Adres zameldowania		
	Imię	Data urodzenia	
	Nazwisko	Stopień pokrewieństwa	
	Adres zameldowania		

	Imię	Data urodzenia	
	Nazwisko	Stopień pokrewieństwa	
	Adres zameldowania		
	Imię	Data urodzenia	
	Nazwisko	Stopień pokrewieństwa	
	Adres zameldowania		
	Imię	Data urodzenia	
	Nazwisko	Stopień pokrewieństwa	
	Adres zameldowania		
	Imię	Data urodzenia	
	Nazwisko	Stopień pokrewieństwa	
	Adres zameldowania		

III. DANE DOTYCZĄCE OBECNIE ZAJMOWANEGO LOKALU

Wykaz wszystkich osób zamieszkujących w lokalu wraz z Wnioskodawcą (dotyczy adresu faktycznego pobytu Wnioskodawcy; adres lokalu należy wpisać w rubryce poniżej)

Miejscowość:		ulica:		nr domu i lokalu:
LP	Imię	Nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa w stosunku do Wnioskodawcy
				WNIOSKODAWCA

Struktura lokalu- wpisać metraż/zaznaczyć właściwy kwadrat (nie dotyczy mieszkań chronionych, placówek zapewniających pomoc osobom bezdomnym, altan, placówek opiekuńczo-wychowawczych, lokali zajmowanych przez niespokrewnione rodziny zastępcze, domów dla matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży, zakładów poprawczych, schronisk dla nieletnich, pomieszczeń nie będących lokalem mieszkalnym, zakładów karnych, placówek resocjalizacyjnych)

pokoje	ilość:	łącznie powierzchnia użytkowa pokoi wynosi:	m ²
--------	--------	---	----------------

W tym pokój z aneksem kuchennym	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Kuchnia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
WC	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Przedpokój	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Łazienka	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Inne	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie - wyszczególnić:
Łączny metraż lokalu-powierzchnia użytkowa		m ²	
Informacje dodatkowe o lokalu oraz pomieszczeniach przynależnych do lokalu (zaznaczyć właściwy kwadrat)			
instalacja wodna	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	instalacja kanalizacyjna	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
instalacja c.o.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	ogrzewanie piecowe w tym etażowe	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Lokal ma dostęp do WC w obrębie budynku/podwórka	<input type="checkbox"/> Tak	Kondygnacja:	<input type="checkbox"/> parter, <input type="checkbox"/> piętro, <input type="checkbox"/> strych, <input type="checkbox"/> suterena, <input type="checkbox"/> budynek jedno-rodzinny parterowy, <input type="checkbox"/> budynek jednorodzinny piętrowy- ilość pięter
<input type="checkbox"/> Nie		(wpisać).....	
Dodatkowe uwagi dot. stanu technicznego lokalu:			
Osoby legitymujące się tytułem prawnym do zajmowanego lokalu	Imię i nazwisko		
Rodzaj uprawnień do lokalu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> najem na czas nieoznaczony, <input type="checkbox"/> najem na czas oznaczony, <input type="checkbox"/> spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu, <input type="checkbox"/> spółdzielcze lokatorskie prawo do lokalu, <input type="checkbox"/> podnajem, <input type="checkbox"/> użyczenie, <input type="checkbox"/> dzierżawa, <input type="checkbox"/> umowa najmu w formie ustnej, <input type="checkbox"/> własność we wspólnocie z określonym zarządem, <input type="checkbox"/> własność we wspólnocie bez określonego zarządu, <input type="checkbox"/> własność –np. domu jednorodzinny, <input type="checkbox"/> inne :			
.....			
Bezumowne korzystanie z lokalu <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie (dotyczy osób, które nie wykazały osoby legitymującej się tytułem prawnym). Podać okoliczności/przyczynę utraty tytułu prawnego oraz osobę, która go utraciła :.....			
.....			
.....			
Potwierdzenie administratora/zarządcy budynku/lokalu, właściciela budynku/lokalu* zgodności danych zawartych w części III. (*Niepotrzebne skreślić. W przypadku:			
– potwierdzenia danych przez właściciela budynku /lokalu własność należy potwierdzić w Starostwie Powiatowym- Wydział Geodezji, Kartografii i Gospodarki Nieruchomościami lub aktualnymi danymi Księgi wieczystej,			
– braku możliwości potwierdzenia przez zarządcę/administratora wykazu osób zamieszkujących w lokalu, w uwagach poniżej -umieścić odpowiednią informację na ten temat i określić jedynie liczbę osób zgłoszonych do wywozu odpadów komunalnych)			
Uwagi:			
(Data podpis, pieczęć)			
IV. WARUNKI MIESZKANIOWE MAŁŻONKA WNIOSKODAWCY (wypełnić w przypadku, gdy adres zamieszkiwania jest inny niż adres Wnioskodawcy)			
Adres faktycznego pobytu małżonka Wnioskodawcy			
Miejscowość	Kod pocztowy	Gmina	
Ulica	Nr budynku	Nr lokalu	

Wykaz osób zamieszkujących w lokalu z małżonkiem wnioskodawcy				
LP	Imię	Nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa w stosunku do Wnioskodawcy
				WNIOSKODAWCA
Struktura lokalu- wpisać metraż/zaznaczyć właściwy kwadrat (nie dotyczy mieszkań chronionych, placówek zapewniających pomoc osobom bezdomnym, altan, placówek opiekuńczo-wychowawczych, lokali zajmowanych przez niespokrewnione rodziny zastępcze, domów dla matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży, zakładów poprawczych, schronisk dla nieletnich, pomieszczeń nie będących lokalem mieszkalnym, zakładów karnych, placówek resocjalizacyjnych)				
pokoje	ilość:	łącznie powierzchnia użytkowa pokoi wynosi:		m ²
W tym pokój z aneksem kuchennym <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		Kuchnia <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		
WC <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		Przedpokój <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		
Łazienka <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		Inne <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie - wyszczególnić:		
łącznie metraż lokalu-powierzchnia użytkowa		m ²		
Informacje dodatkowe o lokalu oraz pomieszczeniach przynależnych do lokalu (zaznaczyć właściwy kwadrat)				
instalacja wodna <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		instalacja kanalizacyjna <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		
instalacja c.o. <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		ogrzewanie piecowe w tym etażowe <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		
Lokal ma dostęp do WC w obrębie budynku/podwórka <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		Kondygnacja: <input type="checkbox"/> parter, <input type="checkbox"/> piętro, <input type="checkbox"/> strych, <input type="checkbox"/> suterena, <input type="checkbox"/> budynek jednorodzinny parterowy, <input type="checkbox"/> budynek jednorodzinny piętrowy- ilość pięter (wpisać).....		
instalacja wodna <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		instalacja kanalizacyjna <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		
Dodatkowe uwagi dot. stanu technicznego lokalu:				
Osoby legitymujące się tytułem prawnym do zajmowanego lokalu		Imię i nazwisko		

<p>Rodzaj uprawnień do lokalu (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> najem na czas nieoznaczony, <input type="checkbox"/> najem na czas oznaczony, <input type="checkbox"/> spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu, <input type="checkbox"/> spółdzielcze lokatorskie prawo do lokalu, <input type="checkbox"/> podnajem, <input type="checkbox"/> użyczenie, <input type="checkbox"/> dzierżawa, <input type="checkbox"/> umowa najmu w formie ustnej, <input type="checkbox"/> własność we wspólnocie z określonym zarządem, <input type="checkbox"/> własność we wspólnocie bez określonego zarządu, <input type="checkbox"/> własność –np. domu jednorodziny, <input type="checkbox"/> inne :</p> <p>.....</p>	
<p>Bezumowne korzystanie z lokalu <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie (dotyczy osób, które nie wykazały osoby legitymującej się tytułem prawnym). Podać okoliczności/przyczynę utraty tytułu prawnego oraz osobę, która go utraciła :.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p>Potwierdzenie administratora/zarządcy budynku/lokalu, właściciela budynku/lokalu* zgodności danych zawartych w części IV. (*niepotrzebne skreślić) W przypadku:</p> <ul style="list-style-type: none"> - potwierdzenia danych przez właściciela budynku /lokalu (własność należy potwierdzić w Starostwie Powiatowym- Wydział Geodezji, Kartografii i Gospodarki Nieruchomościami lub aktualnymi danymi z Księgi wieczystej, - braku możliwości potwierdzenia przez zarządcę/administradora wykazu osób zamieszkujących w lokalu ,w uwagach poniżej -umieścić odpowiednią informację na ten temat i określić jedynie liczbę osób zgłoszonych do wywozu odpadów komunalnych). <p>Uwagi:</p> <p>Data podpis, pieczęć</p>	
<p>V. DOCHODY GOSPODARSTWA DOMOWEGO WNIOSKODAWCY (osób zgłoszonych do wspólnego zamieszkiwania)</p>	
Średni dochód z 3 ostatnich miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku przypadający na 1 członka gospodarstwa domowego Wnioskodawcy wynosi: zł.
<p>VI. DODATKOWE INFORMACJE O WNIOSKODAWCY</p>	
<p>Wnioskodawca jest osobą bezdomną w rozumieniu ustawy o pomocy społecznej przebywającą w schroniskach lub innym miejscu niebędącym lokalem mieszkalnym przez okres dłuższy niż 3 miesiące na dzień złożenia wniosku (Zaznaczyć właściwy kwadrat; Dotyczy wyłącznie osób, dla których Gmina Krapkowi-ce stanowiła-przed umieszczeniem w placówce-/stanowi centrum życiowe) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>podać miejsce pobytu</p> <p>łącznie z wnioskodawcą przebywają nieletnie dzieci lub dzieci uczące się do 25 roku życia <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>.....</p> <p>(Data, podpis, pieczęć; Potwierdza kierownik schroniska lub Ośrodek Pomocy Społecznej; Zamieszkiwanie w innym miejscu niebędącym lokalem mieszkalnym potwierdza zarządca obiektu, dysponent, Dzielnicy bądź Ośrodek Pomocy Społecznej)</p>	
<p>Wnioskodawca zamieszkuje w mieszkaniu chronionym / ośrodku dla matek samotnie wychowujących dzieci* (uzupełnić; zaznaczyć właściwy kwadrat; *niepotrzebne skreślić): <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>podać miejsce pobytu</p> <p>łącznie z wnioskodawcą przebywają nieletnie dzieci lub dzieci uczące się do 25 roku życia <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(wypełnia kierownik placówki) (data, podpis, pieczęć)</p>	
<p>Dotyczy wyłącznie osób, które nie mają możliwości powrotu do dotychczasowego miejsca zamieszkania</p>	

(ciąg dalszy uzasadnienia może być dołączony na oddzielnej karcie)

VIII. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIE WNIOSKODAWCY**1. Oświadczam, że:**

1.1. niżej wymienione osoby, zgłoszone we wniosku do wspólnego zamieszkiwania, posiadają tytuły prawne do innych lokali mieszkalnych (w uzasadnieniu do wniosku- Część VII- należy wyjaśnić dlaczego wnioskodawca nie może zaspokoić swoich potrzeb mieszkaniowych we własnym zakresie, pomimo iż osoby zgłoszone do wspólnego zamieszkiwania posiadają tytuł prawny do lokalu):

Imię i nazwisko	Położenie nieruchomości	Rodzaj tytułu prawnego ¹⁾	Za tytuł prawny do lokalu mieszkalnego należy rozumieć pisemne lub ustne oświadczenie woli, jednostronne lub w formie umowy stron, albo orzeczenie lub decyzję właściwego sądu lub organu, z którego wynika, dla danej osoby, możliwość korzystania z lokalu, czy też rozporządzania nim

¹⁾ Rodzaje tytułów prawnych:

Najem -umowa pisemna	Dzierżawa -umowa pisemna	Własność	Użyczenie -umowa ustna
Najem -umowa ustna	Podnajem -umowa ustna	Współwłasność	Użyczenie -umowa pisemna
Dzierżawa -umowa ustna	Podnajem -umowa pisemna	Decyzja/orzeczenie sądu	Inny (w tabeli powyżej określić jaki)

1.2. w okresie ostatnich 10 lat poprzedzających datę złożenia wniosku posiadałam (em) następujące:

- uprawnienia do korzystania z lokali lub domów jednorodzinnych,
- tytuły prawne do lokali lub domów jednorodzinnych:

Okres przez który zajmowano lokal lub dom ¹⁾	Adres	Uprawnienie do korzystania z lokalu lub domu ²⁾ / tytuł prawny do lokalu lub domu ³⁾	Przyczyna zbycia albo utraty tytułu prawnego do posiadanego lokalu lub domu /zakończenia korzystania z lokalu lub domu (do wniosku można dołączyć dokumenty potwierdzające)

¹⁾ wpisać daty („ od.....do.....”, bądź „od..... do nadal”),²⁾ uprawnienie do korzystania z lokalu- zameldowanie bądź zgoda na przebywanie w lokalu bez meldunku (w przypadku gdy tytuł prawny po siadała inna osoba),³⁾ rodzaj tytułu prawnego do lokalu lub domu – pouczenie w tabeli powyżej.

<p>1.3. wszystkie podane przeze mnie we wniosku informacje są zgodne z prawdą; jednocześnie oświadczam, że jestem świadoma/y, że złożenie nieprawdziwych danych lub zatajenie danych dotyczących sytuacji finansowej i materialnej skutkuje decyzją o negatywnym rozpatrzeniu wniosku/negatywnej kwalifikacji,</p> <p>2. Zobowiązuję się do informowania Zakładu Gospodarki Komunalnej i Mieszaniowej Sp. z o.o. w Krapkowicach o zmianie podanych we wniosku danych.</p>		
<p>IX. ZAŁĄCZNIKI (uzupełnić liczbę egzemplarzy- w przypadku braku załącznika miejsce pozostawić puste)</p>		
<p>Komisja oceniając wniosek zgodnie z dołączoną do wniosku tabelą kwalifikacji punktowej, przydziela punkty w oparciu o dane zawarte we wniosku oraz załącznikach (obowiązkowych i dodatkowych).</p>		
<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">Obowiązkowe</p>	<p>Oświadczenie o stanie majątkowym</p>	Liczba egzemplarzy
	<p>Oświadczenie o nieposiadaniu tytułu prawnego do innego lokalu (za wyjątkiem Wnioskodawców, którzy w części VIII wniosku oświadczyli, że posiadają tytuł prawny do lokalu)</p>	
	<p>Deklaracja dochodowa</p>	
	<p>Dokumenty, na podstawie których zadeklarowano dochody</p>	
	<p>Dokument potwierdzający status bezrobotnego bez prawa do zasiłku (dot. osób zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy)</p>	
	<p>Zaświadczenie OPS potwierdzające korzystanie ze świadczeń niezaliczanych do dochodu na podstawie przepisów ustawy o dodatkach mieszkaniowych (dot. osób, które w części III wniosku wykazały „zerowe dochody”)</p>	
<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">Dodatkowe(W przypadku braku załączników, wniosek zostanie rozpatrzony w oparciu o dane zawarte we wniosku oraz załącznikach obowiązkowych).</p>	<p>Potwierdzenie 5 letniego okresu zamieszkiwania w Gminie Krapkowice (dołączyć jeżeli zameldowanie nie wynika z potwierdzenia biura meldunkowego – część II wniosku)</p>	
	<p>Potwierdzenie pracodawcy/pracodawców co najmniej 2 letniego okresu zatrudnienia na terenie gminy Krapkowice</p>	
	<p>Orzeczenie lub inny dokument wystawiony przez właściwy organ potwierdzający, że w zajmowanym lokalu zamieszkuje osoba niepełnosprawna</p>	
	<p>Zaświadczenia wydane przez szkołę/uczelnię potwierdzające, że wśród osób zgłoszonych do wspólnego zamieszkiwania jest osoba ucząca się , w wieku od 18 do 25 roku życia</p>	
	<p>Dokument wydany przez odpowiednie służby np. decyzja PINB, opinia mykologiczna, lub inny wystawiony w okresie 12 miesięcy przed datą złożenia wniosku dot. złego stanu technicznego lokalu, w którym zamieszkuje Wnioskodawca</p>	
	<p>Dokument wystawiony przez uprawnione podmioty potwierdzający przebywanie w schroniskach lub innych miejscach niebędących lokalami mieszkalnymi przez okres dłuższy niż 3 miesiące, jeżeli faktu bezdomności nie potwierdzono w części VI wniosku</p>	

IX. KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., informujemy, że:

1. Administratorem podanych danych jest Zakład Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej Sp. z o.o. w Krapkowicach, ul. Rybacka 9.
2. Dane kontaktowe administratora są dostępne w zakładce *Dane teledadresowe* na stronie bip.zgkim.krapkowice.pl, a bezpośredni kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem iodo@zgkim.eu
3. Państwa dane osobowe przekazane we wniosku oraz w dokumentach uzupełniających wniosek przetwarzane będą na podstawie art. 6.1.c RODO w oparciu o Ustawę z dnia 21 czerwca 2001 r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu Cywilnego oraz Uchwałę Nr XXIV/248/2020 Rady Miejskiej w Krapkowicach w sprawie zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Gminy (Dz. Urz. Woj. Opolskiego z 2020r. poz 3187) w związku z art. 6.1.b. RODO w celu rozpatrzenia niniejszego wniosku oraz przygotowania do zawarcia umowy. Dane będą przetwarzane także w związku z prawnie uzasadnionym interesem administratora, jakim jest ustalenie, dochodzenie lub obrona przed roszczeniami z tytułu realizacji umowy (art. 6.1.f. RODO).
4. Wszelkie przekazane przez Państwa dobrowolnie informacje o stanie zdrowia będą przetwarzane na podstawie art. 9.1.b. RODO w celu wypełnienia obowiązków administratora danych osobowych w dziedzinie zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej.
5. Podane dane będą przetwarzane maksymalnie przez 10 lat od momentu rozpatrzenia sprawy, dla potrzeb której zostały zebrane.
6. Dane osobowe będą udostępniane do Urzędu Miasta i Gminy Krapkowice oraz innych podmiotów uprawnionych przepisami prawa. Dane mogą być ujawniane podwykonawcom wyłącznie w zakresie usług świadczonych dla administratora danych, w szczególności dostawcy usług hostingu, podmiotom wykonującym usługi serwisowe, doradcze, konsultacyjne i audytowe.
7. Przysługuje Państwu prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących swojej osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu oraz prawo do przenoszenia danych.
8. Przysługuje Państwu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
9. Podanie danych jest niezbędne do złożenia niniejszego wniosku i zawarcia umowy najmu. W przypadku realizacji obowiązków wynikających z przepisów jest wymogiem prawnym. Niepodanie danych uniemożliwi zawarcie umowy.

Czytelne podpisy wszystkich pełnoletnich osób objętych wnioskiem:

.....
(podpis Wnioskodawcy)	(podpis Wnioskodawcy-współmałżonek)
.....
(podpis)	(podpis)
.....
(podpis)	(podpis)
.....
(podpis)	(podpis)

Data.....

OCENA PUNKTOWA Społecznej Komisji Mieszkaniowej (w przypadku uprawnionych do najmu socjalnego lokalu na mocy wyroku sądowego oceny dokonuje Wynajmujący)

Dane wnioskodawcy/uprawnionego		
Imię i nazwisko		
Nr sprawy: ZGKiM-53/	/	/20.....
		Data rozpatrzenia/ponownego rozpatrzenia

TABELA KWALIFIKACJI PUNKTOWEJ

Opis	Punktacja		Uwagi
	Należna	Naliczona	
Punkty dodatnie			
1. Zamieszkiwanie na terenie gminy Krapkowice z zamiarem stałego pobytu powyżej 5 lat przed datą złożenia wniosku	3pkt		Punktacja jest naliczana na dzień weryfikacji wniosku za nieprzerwane zamieszkiwanie poprzedzające złożenie wniosku. Do przerw w zamieszkiwaniu nie wlicza się przebywania w ośrodkach dla bezdomnych położonych w innych gminach, a także w placówkach opiekuńczo wychowawczych
2. Osoby objęte wnioskiem, które w ciągu ostatnich 2 lat były zatrudnione na terenie gminy Krapkowice	2pkt/ osoba		Punktacja jest naliczana na podstawie dokumentów pochodzących od zatrudniającego lub organu administracji
3. Zagęszczenie w miejscu zamieszkania			W przypadku osobnego zamieszkiwania małżonków uzyskaną punktację za metraż liczy się z każdego miejsca zamieszkania dzieląc ją na pół
- do 3m ² na osobę	5pkt		
- od 3,01m ² do 4,00m ² na osobę	4pkt		
- od 4,01m ² do 5,00m ² na osobę	3pkt		
- powyżej 5,00m ² na osobę	0pkt		
4. Wychowankowie placówek opiekuńczo-wychowawczych (domy dziecka, rodzinne domy dziecka, rodziny zastępcze niespokrewnione), z wyłączeniem placówek interwencyjnych, jeżeli przed umieszczeniem w placówce zamieszkiwali na terenie gminy Krapkowice, a wniosek zostanie złożony nie później niż w ciągu 12 miesięcy po opuszczeniu placówki	40pkt		Punktacja jest naliczana wyłącznie wobec wychowanków bez możliwości powrotu do domu rodzinnego. Wychowankowie, którzy wrócili do domu rodzinnego weryfikowani są na zasadach ogólnych
5. w zajmowanym lokalu zamieszkuje osoba niepełnosprawna			Punktacja jest naliczana w przypadku stałego zamieszkiwania w danym lokalu oraz na podstawie orzeczenia lub innego dokumentu wystawionego przez właściwy organ
- w stopniu znacznym	3pkt		
- w stopniu umiarkowanym	2pkt		
- w stopniu lekkim	1pkt		
- poruszająca się na wózku inwalidzkim	3pkt		
6. Okres oczekiwania	1pkt/za 1 rok		Punktacja jest naliczana za każdy pełny rok oczekiwania
7. Stan rodzinny			Punktacja jest naliczana na podstawie:
- za każde dziecko w rodzinie wnioskodawcy w wieku do 18 lat, a w przypadkach dzieci uczących się – w wieku do 25 lat.	1pkt		- zaświadczenia wydanego przez szkołę/uczelnię
- faktyczne zamieszkiwanie z byłym małżon-	1pkt		- prawomocnego orzeczenia sądu w przedmiocie rozwodu

kiem.			
- konflikty rodzinne lub inne czynniki utrudniające dalsze wspólne zamieszkiwanie	1-2pkt		- na podstawie dokumentów właściwych podmiotów lub organów (np.: policja, OPS, sołtys, itp.)
8. Warunki mieszkaniowe			
- zły stan techniczny lokalu, w którym zamieszkuje wnioskodawca	4pkt		Dokumenty potwierdzające stan techniczny nie mogą być starsze niż 12 miesięcy - licząc od daty złożenia wniosku
- brak łazienki w lokalu	1pkt		
- brak WC w lokalu	1pkt		
9. Bezdomność w rozumieniu ustawy o pomocy społecznej			Punktacja jest naliczana na podstawie dokumentów wystawionych przez uprawnione podmioty za przebywanie w schroniskach lub innych miejscach niebędących lokalami mieszkalnymi przez okres dłuższy niż 3 miesiące
- osoby samotne	25pkt		
- opiekunowie prawni z dziećmi	30pkt		
10. Przemoc w rodzinie	10pkt		Ocena na dzień składania wniosku na podstawie dokumentów wystawionych przez uprawnione podmioty
11. w okresie ostatnich 10 lat przed złożeniem wniosku nie zbyto i nie utracono tytułu prawnego do posiadanego lokalu mieszkalnego lub domu jednorodzinnego	8pkt		Za wyjątkiem najemców i dzierżawców, którzy opuścili lokal z przyczyn leżących po stronie dysponenta lokalu lub domu
Punkty ujemne			
12. Posiadanie tytułu prawnego do innego lokalu mieszkalnego lub domu	-5pkt		Punktacja jest naliczana wspólnie wobec wnioskodawcy i pozostałych osób zgłoszonych do wspólnego zamieszkiwania
WYROKI SĄDOWE (dotyczy wyroków sądowych z orzeczoną eksmisją - uprawnieniem do najmu socjalnego lokalu)			
Punkty dodatnie			
1. za każde dziecko w rodzinie wnioskodawcy w wieku do 18 lat, a w przypadkach dzieci uczących się - w wieku do 25 lat.	1pkt		Punktacja jest naliczana na podstawie dokumentów pochodzących szkoły/uczelni
2. w zajmowanym lokalu zamieszkuje osoba niepełnosprawna			Punktacja jest naliczana w przypadku stałego zamieszkiwania w danym lokalu na podstawie orzeczenia lub innego dokumentu wystawionego przez właściwy organ
-w stopniu znacznym	3pkt		
-w stopniu umiarkowanym	2pkt		
-w stopniu lekkim	1pkt		
-poruszająca się na wózku inwalidzkim	3pkt		
3. Gmina nie ponosi kosztów odszkodowania za niedostarczenie lokalu i nie jest nimi zagrożona	5pkt		
4. Gmina ponosi znaczne koszty z tytułu odszkodowania za niedostarczenie lokalu lub jest zagrożona niniejszymi roszczeniami.	35pkt		
5. Przemoc w rodzinie	10pkt		Ocena na dzień składania wniosku na podstawie dokumentów wystawionych przez uprawnione podmioty

Razem			
Podpisy członków Komisji			
Podpis Wynajmującego (dotyczy wyroków sądowych z orzeczoną eksmisją wraz z uprawnieniem do najmu socjalnego lokalu)			

INNE ROZSTRZYGNIĘCIA

Komisja:

1. postanawia odroczyć opiniowanie złożonego wniosku i zgodnie z §..... ust..... pkt..... uchwały wezwać Wnioskodawcę do uzupełnienia danych:

w terminie

2. rozpatrzyła negatywnie wniosek/odmawia wnioskodawcy ujęcia na liście*

Uzasadnienie:

Wnioskodawca nie spełnia warunku określonego w §..... ust..... pkt..... uchwały, tj.:

Podpisy członków Komisji	
--------------------------	--

- niepotrzebne skreśli

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:

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

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(podpis)

.....

(miejsowość, data)

*) Należy uwzględnić majątek objęty wspólnością ustawową oraz majątek osobisty

OŚWIADCZENIE O NIEPOSIADANIU TYTUŁU PRAWNEGO DO INNEGO LOKALU

Ja urodzony(-na).....
(imię i nazwisko)

zamieszkały(a) w przy ul. oświadczam, że nie posiadam tytułu prawnego¹ do innego² lokalu mieszkalnego w tej samej lub pobliskiej miejscowości³.
Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

¹ tytuł prawny do lokalu mieszkalnego -należy przez to rozumieć **pisemne lub ustne** oświadczenie woli, jednostronne lub w formie umowy stron, albo orzeczenie lub decyzję właściwego sądu lub organu, z którego wynika, dla danej osoby, możliwość korzystania z lokalu, czy też rozporządzania nim.

² innego lokalu oznacza- lokalu innego niż ten, o który się ubiega wnioskodawca,

³ przez pobliską miejscowość rozumie się miejscowość położoną w Powiecie Krapkowickim lub powiecie graniczącym z Powiatem Krapkowickim tj. Prudnickim, Opolskim, Kędzierzyńsko-Kozielskim i Strzeleckim.

OŚWIADCZENIE O NIEPOSIADANIU TYTUŁU PRAWNEGO DO INNEGO LOKALU (współmałżonek)

Ja urodzony(-na).....
(imię i nazwisko)

zamieszkały(a) w przy ul. oświadczam, że nie posiadam tytułu prawnego¹ do innego² lokalu mieszkalnego w tej samej lub pobliskiej miejscowości³.
Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

¹ tytuł prawny do lokalu mieszkalnego -należy przez to rozumieć **pisemne lub ustne** oświadczenie woli, jednostronne lub w formie umowy stron, albo orzeczenie lub decyzję właściwego sądu lub organu, z którego wynika, dla danej osoby, możliwość korzystania z lokalu, czy też rozporządzania nim.

² innego lokalu oznacza- lokalu innego niż ten, o który się ubiega wnioskodawca,

³ przez pobliską miejscowość rozumie się miejscowość położoną w Powiecie Krapkowickim lub powiecie graniczącym z Powiatem Krapkowickim tj. Prudnickim, Opolskim, Kędzierzyńsko-Kozielskim i Strzeleckim.

.....
 (miejscowość) (data)

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

.....
 (dokładny adres)

Deklaracja o wysokości dochodów

za okres:

.....
 (pełnych trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających datę złożenia wniosku)

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób:

1. Imię i nazwisko wnioskodawca,
 data urodzenia
2. Imię i nazwisko
 data urodzenia stopień pokrewieństwa
3. Imię i nazwisko
 data urodzenia stopień pokrewieństwa
4. Imię i nazwisko
 data urodzenia stopień pokrewieństwa
5. Imię i nazwisko
 data urodzenia stopień pokrewieństwa
6. Imię i nazwisko
 data urodzenia stopień pokrewieństwa
7. Imię i nazwisko
 data urodzenia stopień pokrewieństwa
8. Imię i nazwisko
 data urodzenia stopień pokrewieństwa
9. Imię i nazwisko
 data urodzenia stopień pokrewieństwa
10. Imię i nazwisko
 data urodzenia stopień pokrewieństwa

Oświadczam, że w podanym wyżej okresie dochody moje i wymienionych wyżej kolejno członków mojego gospodarstwa domowego wyniosły:

Lp. ¹⁾	Miejsce pracy – nauki ²⁾	Źródła dochodu	Wysokość dochodu w zł
1	2	3	4
Razem dochody gospodarstwa domowego:			

Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi

..... zł,

to jest miesięcznie zł.

Składając osobiście niniejszą deklarację oświadczam, że jest mi wiadomo, że dokumenty, na których podstawie zadeklarowałem/am dochody, jestem zobowiązany/a przechowywać przez okres 3 lat, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w deklaracji.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis przyjmującego)

.....
(podpis składającego deklarację)

Objaśnienia: 1) Podać liczbę porządkową według osób zamieszczonych przed tabelą. 2) Wymienić oddzielnie każde źródło dochodu.

Informacje pomocnicze przy ustalaniu dochodu

(art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 111))

Dochód – oznacza to, po odliczeniu kwot alimentów świadczonych na rzecz innych osób:

a) przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30c, art. 30e i art. 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1509, z późn. zm.1)), pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne,

b) dochód z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne,

c) inne dochody niepodlegające opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych:

– renty określone w przepisach o zaopatrzeniu inwalidów wojennych i wojskowych oraz ich rodzin,

– renty wypłacone osobom represjonowanym i członkom ich rodzin, przyznane na zasadach określonych w przepisach o zaopatrzeniu inwalidów wojennych i wojskowych oraz ich rodzin,

– świadczenie pieniężne, dodatek kompensacyjny oraz ryczałt energetyczny określone w przepisach o świadczeniu pieniężnym i uprawnieniach przysługujących żołnierzom zastępczej wojskowej przymusowo zatrudnianym w kopalniach węgla, kamieniołomach, zakładach rud uranu i batalionach budowlanych,

– dodatek kombatancki, ryczałt energetyczny i dodatek kompensacyjny określone w przepisach o kombatantach oraz niektórych osobach będących ofiarami represji wojennych i okresu powojennego,

– świadczenie pieniężne określone w przepisach o świadczeniu pieniężnym przysługującym osobom deportowanym do pracy przymusowej oraz osadzonym w obozach pracy przez III Rzeszę Niemiecką lub Związek Socjalistycznych Republik Radzieckich,

– ryczałt energetyczny, emerytury i renty otrzymywane przez osoby, które utraciły wzrok w wyniku działań wojennych w latach 1939– 1945 lub eksplozji pozostałych po tej wojnie niewypałów i niewybuchów,

– renty inwalidzkie z tytułu inwalidztwa wojennego, kwoty zaopatrzenia otrzymywane przez ofiary wojny oraz członków ich rodzin, renty wypadkowe osób, których inwalidztwo powstało w związku z przymusowym pobytem na robotach w III Rzeszy Niemieckiej w latach 1939–1945, otrzymywane z zagranicy,

– zasiłki chorobowe określone w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników oraz w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych,

– środki bezwrotnej pomocy zagranicznej otrzymywane od rządów państw obcych, organizacji międzynarodowych lub międzynarodowych instytucji finansowych, pochodzące ze środków bezwrotnej pomocy przyznanych na podstawie jednostronnej deklaracji lub umów zawartych z tymi państwami, organizacjami lub instytucjami przez Radę Ministrów, właściwego ministra lub agencje rządowe, w tym również w przypadkach, gdy przekazanie tych środków jest dokonywane za pośrednictwem podmiotu upoważnionego do rozdzielania środków bezwrotnej pomocy zagranicznej na rzecz podmiotów, którym służyć ma ta pomoc,

– należności ze stosunku pracy lub z tytułu stypendium osób fizycznych mających miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przebywających czasowo za granicą – w wysokości odpowiadającej równowartości diet z tytułu podróży służbowej poza granicami kraju ustalonych dla pracowników zatrudnionych w państwowych lub samorządowych jednostkach sfery budżetowej na podstawie ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 917, 1000, 1076, 1608 i 1629),

– należności pieniężne wypłacone policjantom, żołnierzom, celnikom i pracownikom jednostek wojskowych i jednostek policyjnych użytych poza granicami państwa w celu udziału w konflikcie zbrojnym lub wzmocnienia sił państwa albo państw sojusznicznych, misji pokojowej, akcji zapobieżenia aktom terroryzmu lub ich skutkom, a także należności pieniężne wypłacone żołnierzom, policjantom, celnikom i pracownikom pełniącym funkcje obserwatorów w misjach pokojowych organizacji międzynarodowych i sił wielonarodowych,

– należności pieniężne ze stosunku służbowego otrzymywane w czasie służby kandydackiej przez funkcjonariuszy Policji, Państwowej Straży Pożarnej, Straży Granicznej, Biura Ochrony Rządu i Służby Więziennej, obliczone za okres, w którym osoby te uzyskały dochód,

- dochody członków rolniczych spółdzielni produkcyjnych z tytułu członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne,
- alimenty na rzecz dzieci,
- stypendia doktoranckie przyznane na podstawie art. 209 ust. 1 i 7 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. poz. 1668 i 2024), stypendia sportowe przyznane na podstawie ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2018 r. poz. 1263 i 1669) oraz inne stypendia o charakterze socjalnym przyznane uczniom lub studentom,
- kwoty diet nieopodatkowane podatkiem dochodowym od osób fizycznych, otrzymywane przez osoby wykonujące czynności związane z pełnieniem obowiązków społecznych i obywatelskich,
- należności pieniężne otrzymywane z tytułu wynajmu pokoi gościnnych w budynkach mieszkalnych położonych na terenach wiejskich w gospodarstwie rolnym osobom przebywającym na wypoczynku oraz uzyskane z tytułu wyżywienia tych osób,
- dodatki za tajne nauczanie określone w ustawie z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2018 r. poz. 967),
- dochody uzyskane z działalności gospodarczej prowadzonej na podstawie zezwolenia na terenie specjalnej strefy ekonomicznej określonej w przepisach o specjalnych strefach ekonomicznych,
- ekwiwalenty pieniężne za deputaty węglowe określone w przepisach o komercjalizacji, restrukturyzacji i prywatyzacji przedsiębiorstwa państwowego „Polskie Koleje Państwowe”,
- ekwiwalenty z tytułu prawa do bezpłatnego węgla określone w przepisach o restrukturyzacji górnictwa węgla kamiennego w latach 2003–2006,
- świadczenia określone w przepisach o wykonywaniu mandatu posła i senatora,
- dochody uzyskane z gospodarstwa rolnego,
- dochody uzyskiwane za granicą Rzeczypospolitej Polskiej, pomniejszone odpowiednio o zapłacone za granicą Rzeczypospolitej Polskiej: podatek dochodowy oraz składki na obowiązkowe ubezpieczenie społeczne i obowiązkowe ubezpieczenie zdrowotne,
- renty określone w przepisach o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich ze środków pochodzących z Sekcji Gwarancji Europejskiego Funduszu Orientacji i Gwarancji Rolnej oraz w przepisach o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich,
- zaliczkę alimentacyjną określoną w przepisach o postępowaniu wobec dłużników alimentacyjnych oraz zaliczce alimentacyjnej,
- świadczenia pieniężne wypłacane w przypadku bezskuteczności egzekucji alimentów,
- pomoc materialną o charakterze socjalnym określoną w art. 90c ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2018 r. poz. 1457, 1560 i 1669) oraz świadczenia, o których mowa w art. 86 ust. 1 pkt 1–3 i 5 oraz art. 212 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce,
- kwoty otrzymane na podstawie art. 27f ust. 8–10 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych,
- świadczenie pieniężne określone w ustawie z dnia 20 marca 2015 r. o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 690 oraz z 2019 r. poz. 730),
- świadczenie rodzicielskie,
- zasiłek macierzyński, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników,
- stypendia dla bezrobotnych finansowane ze środków Unii Europejskiej,
- przychody wolne od podatku dochodowego na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 148 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne oraz składki na ubezpieczenia zdrowotne.

Ponadto:

Nie uwzględnia się dochodu osób przebywających w domu pomocy społecznej, młodzieżowym ośrodku wychowawczym, schronisku dla nieletnich, zakładzie poprawczym, zakładzie karnym, szkole, w tym w szkole wojskowej – jeżeli instytucje te zapewniają nieodpłatnie pełne całodobowe utrzymanie., albo wyprowadziła się z lokalu mieszkalnego albo zmarła przed dniem złożenia wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego.

W przypadku posiadania tytułu prawnego do gospodarstwa rolnego dochód z tego gospodarstwa ustala się na podstawie powierzchni gruntów w hektarach przeliczeniowych i wysokości przeciętnego dochodu z pracy w indywidualnych gospodarstwach rolnych z 1 ha przeliczeniowego, ostatnio ogłoszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego na podstawie art. 18 ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (Dz. U. z 2020 r. poz. 333).

Wysokość dochodu z pozarolniczej działalności gospodarczej, w przypadku prowadzenia działalności opodatkowanej na zasadach określonych w przepisach ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1426, z późn. zm.3), ustala się na podstawie oświadczenia wnioskodawcy lub zaświadczenia wydanego przez naczelnika właściwego urzędu skarbowego.

W przypadku ustalania dochodu z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów ustawy z dnia 20 listopada 1998 r. o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne (Dz. U. z 2020 r. poz. 1905, 2123 i 2320) przyjmuje się dochód miesięczny w wysokości 1/12 dochodu ogłoszanego corocznie, w drodze obwieszczenia ministra właściwego do spraw rodziny, o którym mowa w art. 5 ust. 7a ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych.

.....
 (Pieczęć nagłówkowa zakładu pracy)

.....
 (miejsowość i data)

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan/Pani.....
 zamieszkały/a w
 jest zatrudniony/a w od
 na podstawie: umowy w pełnym wymiarze pracy, umowy w niepełnym wymiarze pracy,
 żadne z powyższych, (inne).....

i w ciągu 3 miesięcy poprzedzających wydanie zaświadczenia uzyskał następujące dochody:

DOCHÓD ŁĄCZNIE*:

Zaświadczenie wydaje się w celu ubiegania się o lokal mieszkalny z zasobów Gminy Krapkowice

(Podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

- Za dochód uważa się dochód w rozumieniu art.3 pkt 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003r.o świadczeniach rodzinnych(Dz.U.z 2020r.poz.111). Zgodnie z art. 3 pkt.1 litera a ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych - dochód oznacza to przychód podlegający opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, 30 b, 30c, 30e ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych - pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne.

ZAŚWIADCZENIE WYDAJE OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ

.....
(Pieczęć nagłówkowa)

.....
(miejsowość i data)

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan/Pani..... zamieszkały/a w

.....

otrzymała pomoc finansową zaliczaną do dochodu na podstawie ustawy o dodatkach mieszkaniowych z 3 ostatnich miesięcy w następujące wysokości:

(miesiąc rok)zł.

(miesiąc rok)zł.

(miesiąc rok)zł.

Zaświadczenie wydaje się w celu ubiegania się o lokal mieszkalny z zasobów Gminy Krapkowice

.....
(Podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

ZAŚWIADCZENIE WYDAJE OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ*

.....
(Pieczęć nagłówkowa)

.....
(miejsowość i data)

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan/Pani..... zamieszkały/a w

.....

Korzystał/a w okresie 3 ostatnich miesięcy ze świadczeń pomocy społecznej nie zaliczanych do dochodu na podstawie ustawy o dodatkach mieszkaniowych .

Zaświadczenie wydaje się w celu ubiegania się o lokal mieszkalny z zasobów Gminy Krapkowice

.....
(Podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

*** zaświadczenie przedkłada pełnoletnia osoba ujęta w deklaracji dochodowej z „zerowym dochodem” , o którym mowa w ustawie o dodatkach mieszkaniowych, korzystająca z innych świadczeń pomocy społecznej**