*Załącznik nr 3
do Uchwały nr XVIII/133/2015
Rady Miejskiej Proszowice
z dnia 29 grudnia 2015 r.*

*Znak sprawy: WIP-RI. 7142. .2018*

**Wniosek**

**o przydział lokalu mieszkalnego - socjalnego**

**(obowiązuje na terenie GiM Proszowice)**

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Zamieszkały/ła:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

okres zameldowania pod wskazanym adresem ………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Właściciel budynku:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Proszę o przydzielenie mieszkania z mieszkaniowego zasobu gminy Proszowice lub mieszkania socjalnego. Prośbę swą motywuję następująco:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Dane o wnioskodawcy i osobach z nim zamieszkałych.

1. Kto jest najemną lokalu w którym zamieszkuje wnioskodawca ?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Wnioskodawca i osoby razem z nim zamieszkałe w gospodarstwie domowym:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Data urodzenia** | **Stosunek pokrewieństwa do wnioskodawcy** | **Źródło utrzymania wnioskodawcy i członków rodziny** | **Potwierdzenie zatrudnienia** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

……………………………………………………………………………………

(zameldowanie należy potwierdzić przez Wydział Spraw Obywatelskich)

Dane dotyczące stanu zdrowia wnioskodawcy i rodziny:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Do wniosku należy dołączyć zaświadczenie o dochodzie wnioskodawcy oraz członków gospodarstwa domowego wnioskodawcy.

1. Za dochód uważa się wszystkie przychody (dochód brutto).
2. W przypadku dochodów od których są obliczane koszty ryczałtowe ich uzyskania, dochód ustala się po odliczeniu tych kosztów.
3. Do dochodów zalicza sięw szczególności dochody z tytułu:
	1. pracy, działalności gospodarczej, umów zlecenia lub o dzieło,
	2. zasiłków pielęgnacyjnych, rodzinnych i wychowawczych,
	3. świadczeń otrzymanych z powodu odbywania przez członka gospodarstwa domowego służby wojskowej lub zastępczej.
	4. środków za rozłąkę,
	5. świadczeń wypłacanych załogom pływającym,
	6. świadczeń z pomocy społecznej (oprócz dodatków dla sierot zupełnych, zasiłków okresowych lub jednorazowych świadczeń pieniężnych i świadczeń naturze),
	7. prowadzenia gospodarstwa rolnego, ustalone z zastosowaniem hektarów przeliczeniowych wg zasad określonych w przepisach o podatku rolnym,
	8. alimentów, stypendiów, emerytur i rent, w tym rent zagranicznych,
	9. dywidend i innych, periodycznie uzyskiwanych dochodów, zwłaszcza z najmu lub dzierżawy, praw autorskich lub wykonywania wolnych zawodów,

(oszacowane przez wnioskodawcę dochody z ryczałtu ewidencjonowanego i karty podatkowej)

Opis i stan zajmowane przez wnioskodawcę lokalu

1. Czy lokal jest kwaterunkowy, zakładowy, spółdzielczy, typu lokatorskiego lub w budynku prywatnym ? (właściwe podkreślić)
2. Lokal położony jest w budynku mieszkalnym, niemieszkalnym, piwnicy, suterenie, strychu. (właściwe podkreślić)
3. Lokal (budynek) składa się z …………….. pokoi, o pow. każdego 1 ……………, 2 …………….,

3 ………………., 4 ………………., kuchni o pow. …………………, razem powierzchnia uzytkowa całego lokalu ………………… .

1. Lokal stanowi mieszkanie: samodzielne, część wspólnego, podać liczbę izb zajmowanych przez wnioskodawcę …………………………. .
2. Czy kuchnia służy do wspólnego użytku …………………….. .
3. Czy lokal jest podnajmowany czy użyczony ………………………………………. .

………………………………………………………..

 (podpis wnioskodawcy)

………………………………………………………..

 (podpis administratora lub właściciela budynku)