

Nr sprawy:

- WZÓR -

Skwierzyna, 03.123.2002.

JAN KOTEK

(imię i nazwisko)

ul. KOCIA 28/1

61-016 KOTY

(adres zamieszkania)

ABC 100001

(seria i nr dokumentu tożsamości)

600 - 600 - 600

(nr telefonu)

Urząd Miejski w Skwierzynie
ul. Rynek 1
66-440 Skwierzyna

WNIOSEK O ZAMIANĘ LOKALU NA LOKAL WOLNY WCHODZĄCY W SKŁAD MIESZKANIOWEGO ZASOBU GMINY SKWIERZYNA

I.

1. Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na dokonanie zamiany zajmowanego przeze mnie lokalu na lokal wolny wchodzący w skład mieszkaniowego zasobu Gminy Skwierzyna.

2. Dane dotyczące lokalu:

Adres: ul. KOCIA 28/1, 61-016 KOTY

Wraz ze mną w lokalu zamieszkują:

L.p.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa do wnioskodawcy
1.	LUDMILA KOTEK	03.123.2002	ŻONA
2.	KLAUDIA KOTEK	03.234.1202	CÓRKA
3.	TOMASZ KOTEK	02.123.1203	SYN

4.	-	-	-
5.	-	-	-
6.	-	-	-
7.	-	-	-
8.	-	-	-
9.	-	-	-

3. Charakterystyka lokalu zamiennego oraz przyczyny zamiany:

(ZAZNACZYĆ
ODPOWIEŹ ZNAKIEM X)

- ☒ lokal o większej powierzchni pokoi – ze względu na nadmierne zaludnienie
- ☐ lokal o mniejszej powierzchni użytkowej lub innej strukturze – ze względu na sytuację ekonomiczną lub rodzinną,
- ☐ lokal równorzędny, położony na niższej kondygnacji – ze względu na wiek lub stan zdrowia ,
(załącznik: odpowiednie zaświadczenie lekarskie)
- ☒ lokal o wyższym standardzie – ze względu na niski standard obecnie zajmowanego lokalu lub niski standard budynku: brak c.o., brak kuchni, brak łazienki, brak wc, inne

4. Uzasadnienie wniosku (dodatkowe wyjaśnienia):

Wnoszę o przydzielenie większego mieszkania, o wyższym standardzie. W obecnie zajmowanym nie mamy łazienki. Mieszkamy w jednym pokoju razem z dziećmi. itp.

5. Dane dotyczące rodziny wnioskodawcy:

- Proszę zaznaczyć znakiem X w odpowiedniej rubryce

Kryterium	TAK	NIE
Niepełnosprawność wnioskodawcy lub osoby niepełnosprawnej będącej pod opieką i zamieszkującej z wnioskodawcą		X
Rodzina wielodzietna (troje dzieci i więcej)		X
Rodzina z dziećmi do lat 18	X	

(NIE WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA – NALEŻY WDAĆ
SIĘ DO ADMINISTRATORA)

II. Opinia Administratora lokalu:

1. Dane najemcy

.....,

2. Dane osób uprawnionych do zamieszkiwania w lokalu zgodnie z zawartą umową najmu:

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

3. Data zawarcia umowy najmu lokalu.....

4. Czy umowa najmu obowiązuje?.....

5. Lokal o najmie socjalnym/ lokal na czas nieokreślony o czynszu regulowanym*

6. Całkowita powierzchnia mieszkalna.....m²,

7. Liczba pokoi:

łącznie powierzchnia użytkowa lokalu m²,

inne pomieszczenia

8. Usytuowanie mieszkania*: parter,piętro

9. Wyposażenie*:

a) pobór wody znajduję się: w lokalu, w budynku, brak

b) łazienka/ z wc/ samodzielna/ wspólna

c) wc: w lokalu, poza lokalem (samodzielne/wspólne*)

d) ogrzewanie: piecowe, centralne

10. Liczba osób zamieszkujących w lokalu

.....
podpis i pieczęć upoważnionego pracownika

Informacja o opłatach czynszowych(zaległości) za okres 24 miesięcy od miesiąca poprzedzającego

złożenie wniosku:

.....
.....

Informacja o systematycznym i terminowym regulowaniu należności

MIESIĄCE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
Należność regulowana w terminie**																								

.....
podpis i pieczęć upoważnionego pracownika

*Niepotrzebne skreślić

**w przypadku regulowania przez najemcę należności w terminie należy wstawić X w odpowiedniej kratce

III. Oświadczenia:

Oświadczam, że zostałem uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego, a prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Jan Kotek
czytelny podpis wnioskodawcy

Oświadczenie o posiadaniu/nieposiadaniu tytułu prawnego do lokalu lub budynku mieszkalnego (wypełnia wnioskodawca)

- ☐ Oświadczam, że ani ja, ani żadna z pełnoletnich osób ubiegających się wraz ze mną o zmianę lokalu nie posiada tytułu prawnego do lokalu lub budynku mieszkalnego innego, niż wskazany we wniosku
- ☒ Oświadczam, że posiadam lub pełnoletnia osoba wspólnie ubiegająca się o zmianę lokalu posiada tytuł prawny do lokalu lub budynku mieszkalnego (w przypadku zaznaczenia należy wypełnić tabelę poniżej):

1.	Imię i nazwisko	Tytuł prawny	Adres	Nr księgi wieczystej
2.	LUDMILA KOTEK	UMOWA NAJMU MIESZKANIA	UL. PSIA 16/7 61-016 KOTY	NIE DOTYCY
3.	—	—	—	—
4.	—	—	—	—
5.	—	—	—	—

02.12.2002 Jan Kotek
(data i podpis składającego wniosek)

Obowiązek informacyjny

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), Dz.U.U.E.L.2016.119.1 zwanego dalej "RODO", informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Skwierzyny, adres: ul. Rynek 1, 66-440 Skwierzyna, kontakt mailowy: sekretariat@skwierzyna.pl, kontakt telefoniczny: (095) 72 16 511.
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Urzędzie Miejskim jest dr Bartosz Pawelczyk – radca prawny,
3. kontakt mailowy: inspektor@rodo-krp.pl, kontakt telefoniczny: (079) 23 04 042
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku o zamianę lokalu na lokal wolny z zasobów mieszkaniowych Gminy Skwierzyna zgodnie z Ustawą z dnia 21 czerwca 2001 r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 611) oraz Uchwałą Nr XXII/176/20 Rady Miejskiej w Skwierzynie z dnia 28 maja 2020 r. w sprawie zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu gminy.
5. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie Zakład Usług Komunalnych Sp. z o. o. w Skwierzynie.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów prawa dotyczących archiwizowania danych, do przestrzegania których zobowiązany jest Administrator.
7. Posiada Pani/Pan pełne prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym w Polsce jest: Generalny Inspektor Danych Osobowych, adres siedziby: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia wskazanego na wstępie.
9. Podanie Przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, zależy wyłącznie od Pani/Pana zgody, ale konsekwencją niepodania ich jest brak możliwości rozpatrzenia Pani/Pana wniosku o zamianę lokalu na lokal wolny z zasobów mieszkaniowych Gminy Skwierzyna Decyzje podejmowane wobec Pani/Pana danych osobowych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.

Potwierdzam przyjęcie do wiadomości

02.13.2002 Jan Koteł

(data i podpis składającego wniosek)

Do wniosku, zgodnie z ustawą z dnia 21 czerwca 2001 roku o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz.611) oraz Uchwałą Nr XXII/176/20 Rady Miejskiej w Skwierzynie z dnia 28 maja 2020 r. należy dołączyć:

1. Poświadczenia/zaświadczenia/oświadczenia dotyczące uzyskiwanych dochodów wnioskodawcy oraz wszystkich członków gospodarstwa domowego za okres 3 miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku określonych w art. 3 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych (t.j. Dz.U. 2019 r., poz. 2133);

W przypadku braku zatrudnienia lub prowadzenia działalności gospodarczej należy udokumentować dochody poprzez przedłożenie rozliczonego w Urzędzie Skarbowym formularza PIT za rok poprzedzający rok złożenia wniosku. W takim przypadku oblicza się średni dochód z okresu 12 miesięcy.

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 żywienia, zasiłków pielęgnacyjnych, zasiłków okresowych z pomocy społecznej, jednorazowych świadczeń pieniężnych i świadczeń w naturze z pomocy społecznej, dodatku mieszkaniowego, dodatku energetycznego, zapomogi pieniężnej, o której mowa w przepisach o zapomódze pieniężnej dla niektórych emerytów, rencistów i osób pobierających świadczenie przedemerytalne albo zasiłek przedemerytalny w 2007 r., świadczenia pieniężnego i pomocy pieniężnej, o których mowa w przepisach ustawy 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, 752, 992), świadczenia wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci (Dz. U. z 2018 r., poz. 2134 ze zm.), oraz dodatku wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2019 r. poz. 1111, 924, 1818), dopłaty do czynszu, o której mowa w ustawie z dnia 20 lipca 2018 r. o pomocy państwa w ponoszeniu wydatków mieszkaniowych w pierwszych latach najmu mieszkania (Dz. U. poz. 1540 oraz z 2019 r. poz. 1309), świadczenia pieniężnego przyznawanego na podstawie art. 9 ustawy z dnia 22 listopada 2018 r. o grobach weteranów walk o wolność i niepodległość Polski (Dz. U. poz. 2529) oraz świadczenia uzupełniającego przyznanego na podstawie ustawy z dnia 31 lipca 2019 r. o świadczeniu uzupełniającym dla osób niezdolnych do samodzielnej egzystencji (Dz. U. poz. 1622).

2. Deklarację o wysokości dochodów członków gospodarstwa domowego określoną wzorem w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 9 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2133).
3. Oświadczenie o stanie majątkowym członków gospodarstwa domowego określone wzorem w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 7 ust. 15 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych.
4. W przypadku posiadania orzeczenia o niepełnosprawności wraz z dokumentacją medyczną określającego typ schorzenia, gdy stan zdrowia ma znaczenie dla sprawy mieszkaniowej.
5. W zależności od indywidualnej sytuacji życiowej wnioskodawcy:
 - prawomocne orzeczenia sądów w przedmiocie rozvodu,
 - separacji małżonków,
 - podziału majątku wspólnego małżonków,
 - władzy rodzicielskiej nad małoletnimi dziećmi,
 - stosowania przemocy w rodzinie,
 - inne dokumenty wydane przez organy/instytucje, które potwierdzają stan faktyczny podany przez wnioskodawcę we wniosku.

Lp.	WYPEŁNIA PRACOWNIK REFERATU SPRAW SPOŁECZNYCH W URZĘDZIE MIEJSKIM W SKWIERZYNIE		
1.	Nr Sprawy		
2.	Liczba osób we wniosku		
3.	Dochód na 1 osobę		
4.	Niepełnosprawność	TAK	NIE
			Liczba osób
5.	Liczba pokoi		
6.	Powierzchnia mieszkania		
7.	Kondygnacja		
8.	Zadłużenie wnioskodawcy	TAK	NIE
9.	Wnioskodawca spełnia kryteria? (TAK/NIE)		

Data wypełnienia i podpis:

Dodatkowe informacje:

- wysłano wezwanie do uzupełnienia braków formalnych: TAK/NIE
- data dostarczenia wezwania do wnioskodawcy.....
- data dostarczenia brakujących dokumentów przez wnioskodawcę.....

data wypełnienia i podpis:

Kryteria punktowe:

Lp.	Kryterium	Liczba punktów
1.	Systematyczne i terminowe regulowanie należności związanych z dotychczas zajmowanym lokalem	
2.	Niepełnosprawność wnioskodawcy lub osoby niepełnosprawnej będącej pod opieką i zamieszkującej z wnioskodawcą	
3.	Rodzina wielodzietna*	
4.	Rodzina z dziećmi do lat 18*	
RAZEM:		

data wypełnienia i podpis:

*w przypadku spełnienia obu kryteriów wnioskodawcy przyznaje się tylko 1 raz 6 pkt.

