

I. SYTUACJA RODZINNA WNIOSKODAWCY.

1. Wnioskodawca prowadzi gospodarstwo: jednoosobowe – wieloosobowe*.
2. Moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa do Wnioskodawcy (syn, córka, żona, mąż itd.)
1.	(Wnioskodawca)		(Wnioskodawca)
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

3. Do wniosku należy załączyć deklarację o wysokości dochodów, oświadczenie o stanie majątkowym oraz zaświadczenie o wysokości zarobków Wnioskodawcy oraz osób, które mają z nim zamieszkać w lokalu mieszkalnym,
4. Zależnie od przypadku do wniosku należy dołączyć zaświadczenie o wysokości dochodów z ostatnich 3 miesięcy wydane przez urząd pracy, opiekę społeczną bądź urząd skarbowy oraz informację o dochodach osiąganych z tytułu działalności gospodarczej, decyzję o przyznaniu renty lub emerytury, alimentów, zasiłku rodzinnego, świadczenia rodzicielskiego, wywiad środowiskowy.

II. INFORMACJA O ADRESIE ZAMIESZKIWANIA

Oświadczam, że na terenie Gminy Chęciny stale zamieszkuje na pobyt stały/czasowy od dnia: pod adresem

III. SYTUACJA MIESZKANIOWA WNIOSKODAWCY.

1. Adres faktycznego miejsca zamieszkania Wnioskodawcy :

.....
a) Lokal, w którym faktycznie zamieszkuje wnioskodawca stanowi własność :

.....
b) Wnioskodawca zamieszkuje w lokalu na podstawie:

.....
c) Ilość wszystkich osób zamieszkujących w lokalu wraz z Wnioskodawcą:

.....
d) Lokal składa się z: pokoi, kuchni, łazienki, wc, przedpokoju* (*niepotrzebne skreślić).

- e) Łączna powierzchnia użytkowa lokalu wynosi: m².
- f) **Na jedną osobę zamieszkującą w lokalu przypada powierzchnia:** m². (łącznie powierzchnię lokalu należy podzielić przez ilość osób zamieszkujących w lokalu).

2. Informacje o lokalu zamieszkiwanym przez Wnioskodawcę:

- a) Lokal przeznaczony jest do rozbiórki : **TAK – NIE***
- b) Lokal nie spełnia warunków przeznaczenia na pobyt ludzi: **TAK – NIE***
- c) Właściciel lokalu zamierza przebudować lokal na cele inne niż mieszkalne: **TAK – NIE***
- d) Dotychczas zajmowany lokal Wnioskodawca utracił w skutek klęski żywiołowej lub katastrofy budowlanej: **TAK – NIE***
- e) Wnioskodawca otrzymał wyrok sądu o eksmisję z lokalu z prawem do przyznania lokalu socjalnego: **TAK – NIE*** (kopię wyroku potwierdzoną za zgodność z oryginałem należy dołączyć do wniosku).

IV. STAN MAJĄTKOWY WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że nie posiadam prawa własności do żadnego lokalu mieszkalnego komunalnego, zakładowego, własnościowego ani domu mieszkalnego lub jego części w tej samej lub pobliskiej miejscowości.

.....
(data i podpis Wnioskodawcy oraz wszystkich członków gospodarstwa domowego wskazanych we wniosku)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenia fałszywego oświadczenia.

* niewłaściwe skreślić

.....
(podpis Wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Deklaracja o wysokości dochodów
2. Oświadczenie o stanie majątkowym
3. Zaświadczenie

.....
(miejsowość) (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, pokrewieństwa
3. Imię i nazwisko
data urodzenia, pokrewieństwa
4. Imię i nazwisko
data urodzenia, pokrewieństwa
5. Imię i nazwisko
data urodzenia, pokrewieństwa
6. Imię i nazwisko
data urodzenia, pokrewieństwa
7. Imię i nazwisko
data urodzenia, pokrewieństwa

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

L.p.	Miejsce pracy – nauki ²⁾	Źródła dochodu	Wysokość dochodu w zł
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

7.			
Razem dochody gospodarstwa domowego:			

Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosizł to jest miesięcznie zł

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

.....
(podpis składającego deklarację)

.....
(podpis przyjmującego deklarację)

Objaśnienia:

1. Podać liczbę porządkową według osób zamieszczonego przed tabelą
2. Wymienić oddzielnie każde źródło dochodu

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:

.....
.....
.....
Oświadczam, że zostałem(-łam) pouczone(-na) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 6 w zw. z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejsowość, data) (podpis)

*) Należy uwzględnić majątek objęty wspólnością ustawową oraz majątek osobisty.

dnia.....

.....
(nazwa i pieczęć zakładu pracy)

Zaświadczenie

Pan/i

ur/zam.....

jest zatrudniony/a

od dnia do dnia.....

Dochód uzyskany w okresie 3 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku wg zestawienia poniższej tabeli:

Miesiąc	Przychód	Koszty uzyskania przychodu	Składka na ubezpieczenie emerytalne, rentowe, chorobowe i zdrowotne	Podatek	Dochód
Łącznie					

Zaświadczenie wydaje się do celów ubiegania się o przydział lokalu.

Za dochód uważa się wszelkie przychody pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne.

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)