

.....
pieczęć wpływu
(wypełnia Urząd)

WNIOSEK O ZAMIANĘ LOKALU

1. WNIOSEK DOTYCZY (zaznaczyć właściwy kwadrat):		
1.1. zamiany lokalu na:		
<input type="checkbox"/> lokal o zbliżonym metrażu		
<input type="checkbox"/> lokal o mniejszej powierzchni		
<input type="checkbox"/> lokal o większej powierzchni		
<input type="checkbox"/> dwa (lub więcej) lokali		
<input type="checkbox"/> lokal samodzielny		
1.2. zamiany między stronami:		
<input type="checkbox"/> w ramach mieszkaniowego zasobu Gminy		
<input type="checkbox"/> na lokal spoza mieszkaniowego zasobu Gminy, tj. TBS Pułtusk Sp. z o. o.		
2. DANE WNIOSKODAWCY:		
2.1. Imię	2.2. Nazwisko	2.3. Nazwisko rodowe
2.4. PESEL		2.5. Miejsce urodzenia
2.6. Imię ojca		2.7. Imię matki
2.8. Nr telefonu		
3. DANE DOTYCZĄCE MAŁŻONKA WNIOSKODAWCY:		
3.1. Imię	3.2. Nazwisko	3.3. Nazwisko rodowe
3.4. PESEL		3.5. Miejsce urodzenia
3.6. Imię ojca		3.7. Imię matki
3.8. Nr telefonu		
4. ADRES ZAMELDOWANIA:		
4.1. Miejscowość	4.2. Kod pocztowy	4.3. Gmina

4.4. Ulica	4.5. Nr budynku	4.6. Nr lokalu
5. MIEJSCE ZAMIESZKANIA (POBYTU) (tylko, jeżeli jest inny, niż adres zameldowania):		
5.1. Miejscowość	5.2. Kod pocztowy	5.3. Gmina
5.4. Ulica	5.5. Nr budynku	5.6. Nr lokalu
6. ADRES KORESPONDENCYJNY (tylko, jeżeli jest inny, niż podany w pkt. 3 lub w pkt. 4):		
6.1. Miejscowość	6.2. Kod pocztowy	6.3. Gmina
6.4. Ulica	6.5. Nr budynku	6.6. Nr lokalu

7. INFORMACJE DOTYCZĄCE GOSPODARSTWA DOMOWEGO WNIOSKODAWCY (WYKAZ OSÓB UBIEGAJĄCYCH SIĘ O ZAMIANĘ):

L. p.	Imię	Nazwisko	Stopień pokrewieństwa (wnioskodawca, mąż, żona, dziecko, ojciec, matka, teść, teściowa, brat, siostra, zięć, synowa, dalsza rodzina, niespokrewniony)	Stan cywilny (panna, kawaler, mężatka, żonaty, rozwiedziony, wdowa, wdowiec)	Nr ewidencyjny PESEL	Źródło uzyskiwanego dochodu ¹ (umowa o pracę, umowa o dzieło, umowa zlecenie, praca dorywcza, działalność gospodarcza, emerytura, renta, pomoc społeczna, zasiłek dla bezrobotnych, stypendium, zasiłek rodzinny, pomoc rodziny/znajomych, dochody z innych źródeł, brak dochodów)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						

¹ dochody brutto z okresu ostatnich 3 miesięcy należy dostarczyć w formie odrębnego zaświadczenia poświadzonego przez zakład pracy, powiatowy urząd pracy, ośrodek pomocy społecznej i załączyć do niniejszego wniosku

8. WARUNKI MIESZKANIOWE WNIOSKODAWCY		
8.1. Adres lokalu, w którym zamieszkuje wnioskodawca:		
8.1.1. Ulica	8.1.2. Nr budynku	8.1.3. Nr lokalu
8.2. Stan prawny lokalu:		
8.2.1. Zajmowane mieszkanie jest lokalem:		
<input type="checkbox"/> z mieszkaniowego zasobu Gminy (komunalne) <input type="checkbox"/> spółdzielczym lokatorskim <input type="checkbox"/> spółdzielczym własnościowym <input type="checkbox"/> własnościowym <input type="checkbox"/> inne		
11.2.3. Tytuł prawny do lokalu²:		
11.3. Stan techniczny lokalu:		
11.3.1. Mieszkanie położone jest na:		
<input type="checkbox"/> parterze <input type="checkbox"/> piętrze (podać nr piętra przy założeniu, że 0 jest to parter)		
11.3.2. Budynek jest:		
<input type="checkbox"/> budynkiem mieszkalnym <input type="checkbox"/> budynkiem niemieszkalnym <input type="checkbox"/> budynkiem przeznaczonym do rozbiórki z uwagi na stan zagrożenia (decyzja PINB) <input type="checkbox"/> budynkiem przeznaczonym do rozbiórki z uwagi na planowaną inwestycję gminną		
11.3.3. Lokal jest:		
<input type="checkbox"/> samodzielny <input type="checkbox"/> niesamodzielny – zajmowany wspólnie z lokalem/lokalami Nr		

² np. decyzja administracyjna, wyrok sądu, umowa cywilnoprawna, brak tytułu prawnego, orzeczonej eksmisja

11.4. Wyposażenie techniczne lokalu (zaznaczyć właściwe wyposażenie lokalu):

- instalacja wodna
- instalacja centralnej ciepłej wody
- instalacja kanalizacyjna
- piec grzewczy
- instalacja gazowa
- inna (jaka?)
- instalacja centralnego ogrzewania
- inna (jaka?)

11.5. Struktura i powierzchnia użytkowa lokalu:

Pomieszczenie	Powierzchnia (w m ²)	Czy pomieszczenie jest użytkowane wspólnie ³ ?	
		TAK	NIE
Korytarz/przedpokój		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pokój Nr 1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pokój Nr 2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pokój Nr 3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pokój Nr 4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kuchnia		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Łazienka + WC		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Łazienka		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WC		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Łączna powierzchnia pokoi		-	-
Łączna powierzchnia użytkowa lokalu		-	-

Potwierdzam zgodność danych dot. stanu technicznego, wyposażenia lokalu i powierzchni

.....
(data, podpis i imienna pieczęć administratora lub zarządcy)

³ dot. lokali niesamodzielnych, tj. takich, w których korytarz, przedpokój, kuchnia, łazienka lub WC jest użytkowane wspólnie z innym najemcą

11.6. Opłaty czynszowe i zadłużenie		
11.6.1. Miesięczny czynsz/odszkodowanie ⁴		zł
11.6.2. Miesięczne opłaty niezależne od właściciela (za media)		zł
11.6.3. Zadłużenie z tytułu czynszu/odszkodowania ⁵		zł
11.6.4. Zadłużenie z tytułu opłat niezależnych (za media)		zł
11.6.5. Odsetki, koszty sądowe itp.		zł
11.6.6. Czy jest zawarte porozumienie o spłacie zadłużenia?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
11.6.7. Czy jest realizowane porozumienie o spłacie zadłużenia?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
11.6.8. Czy jest przyznany dodatek mieszkaniowy?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
11.6.9. Czy jest przyznana obniżka czynszu z tytułu uzyskiwanych dochodów? (dot. tylko najemców lokali z zasobu Gminy)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
11.7. Dodatkowe informacje o lokalu, w którym zamieszkuje wnioskodawca:		
Czy umowa najmu lokalu została wypowiedziana ?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Z jakiego tytułu ?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Kiedy upływa okres wypowiedzenia ?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Powództwo o eksmisję	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Wyrok orzekający eksmisję	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Inne uwagi		
Potwierdzam zgodność danych dot. dodatkowych informacji o lokalu Nr przy ul.		
..... (data, podpis i imienna pieczęć administratora lub zarządcy)		

⁴ niepotrzebne skreślić

⁵ niepotrzebne skreślić

11.8. Informacje dotyczące gospodarstwa domowego wnioskodawcy (wykaz osób ubiegających się o zamianę):

L. p.	Imię	Nazwisko	Stopień pokrewieństwa (wnioskodawca, mąż, żona, dziecko, ojciec, matka, teść, teściowa, brat, siostra, zięć, synowa, dalsza rodzina, niespokrewniony)	Zameldowanie na pobyt		Data zameldowania													
				stały	czasowy	D	D	M	M	R	R	R	R						
1.			wnioskodawca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
2.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
3.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
4.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
5.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
6.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
7.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
8.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
9.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
10.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
11.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
12.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
13.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
14.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														

Potwierdzam zameldowanie w lokalu wnioskodawcy

.....
(data, podpis i imienna pieczęć pracownika organu meldunkowego)

12. DODATKOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE SYTUACJI ZDROWOTNEJ I RODZINNEJ WNIOSKODAWCY ORAZ OSÓB UBIEGAJĄCYCH SIĘ WRAZ Z WNIOSKODAWCĄ O ZAMIANĘ, A TAKŻE INNYCH OSÓB UPRAWNIONYCH DO WSPÓLNEGO ZAMIESZKIWANIA⁶

Niepełnosprawność wnioskodawcy lub innej osoby uprawnionej do wspólnego zamieszkiwania. Należy podać stopień niepełnosprawności (znak „x” we właściwej kratce) i dołączyć kopię stosownej decyzji:

- lekki
- umiarkowany
- znaczny

Ciężka przewlekła choroba wnioskodawcy lub innej osoby uprawnionej do wspólnego zamieszkiwania. Podać rodzaj choroby:

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

Inne istotne udokumentowane informacje o sytuacji rodzinnej i osobistej wnioskodawcy lub innej osoby uprawnionej do wspólnego zamieszkiwania (np. uzależnienia, przemoc):

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

13. UZASADNIENIE WNIOSKU:

Prośbę swą motywuję następująco:

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

⁶ informacje podane w tym punkcie podlegają ochronie przewidzianej dla danych chronionych tajemnicą służbową

14. OŚWIADCZENIA

14.1. Uprzedzony(a)/uprzedzeni o odpowiedzialności karnej własnoręcznym podpisem potwierdzam(y) prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym wniosku i jednocześnie przyjmuję(emy) do wiadomości, że podanie nieprawdziwych danych może skutkować odpowiedzialnością karną z art. 286 § 1 Kodeksu karnego:

14.2. Zostałem(am) poinformowany(a) o tym, że:

- złożenie wniosku wiąże się z gromadzeniem, przetwarzaniem oraz podawaniem do publicznej wiadomości danych umożliwiających, zgodnie z art. 21 ust. 3 pkt. 5 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego oraz § uchwały Nr Rady Miejskiej w Pułtusk z dnia w sprawie zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Gminy – kontrolę społeczną list osób uprawnionych do przydziału lokali mieszkalnych, w tym upublicznianie ich w następującym zakresie: imię, nazwisko, adres zamieszkania w związku z koniecznością podania do publicznej wiadomości listy osób uprawnionych do przydziału lokali mieszkalnych
- mam prawo wglądu w dane i mam prawo ich poprawiania – w siedzibie TBS Pułtusk Sp. z o. o., ul. Białowiejska 17
- w celu rozpatrzenia wniosku Burmistrz Miasta Pułtusk lub osoba przez niego upoważniona może zwrócić się do właściwego ośrodka pomocy społecznej o wydanie opinii nt. sytuacji osobistej, rodzinnej i materialnej mojej oraz osób zgłoszonych przeze mnie do wspólnego zamieszkiwania

Podpisy wszystkich pełnoletnich osób objętych wnioskiem, złożone w obecności pracownika Urzędu:

..... (wnioskodawca) (małżonek wnioskodawcy)
..... (podpis) (podpis)
..... (podpis) (podpis)
..... (podpis) (podpis)

14.3.

Ja, niżej podpisany(a) zamieszkały(a)
zameldowany(a)

świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego – „kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”, oświadczam, że nie jestem właścicielem, współwłaścicielem domu mieszkalnego, mieszkania, nie posiadam prawa do lokalu spółdzielczego lokatorskiego.

.....
(data, czytelny podpis składającego oświadczenie)

15. ZAŁĄCZNIKI											
15.1.											
15.2.											
15.3.											
15.4.											
15.5.											
15.6.											
15.7.											
15.8.											
16. DATA WYPEŁNIENIA		D	D	-	M	M	-	R	R	R	R
WNIOSKU											

Pułtusk, dnia

.....
(nazwisko i imię)

.....
(adres)

OŚWIADCZENIE

w sprawie uzyskiwanych dochodów przez wnioskodawców oraz osoby nieletnie lub przez inne osoby zgłoszone we wniosku do wspólnego zamieszkiwania, ubiegające się wraz z wnioskodawcą o najem lokalu z mieszkaniowego zasobu Gminy Pułtusk

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

Oświadczam, że nie posiadam żadnych innych dochodów poza wymienionymi w niniejszym oświadczeniu oraz wykazanymi w załączonych oświadczeniach.

Oświadczam, że powyższe informacje są zgodne z prawdą i jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że podanie nieprawdziwych danych skutkować będzie odpowiedzialnością karną z art.286 § 1 Kodeksu karnego „kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo uzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

.....
(podpisy osób składających oświadczenie złożone w obecności pracownika Urzędu)

Pułtusk, dnia

ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH¹⁵

wypłaconych w okresie¹⁶
(trzy ostatnie miesiące)

Zaświadcza się, że Pan(i)

zamieszkały(a)

jest zatrudniony(a)
(nazwa zakładu pracy)

od dnia do na stanowisku

MIESIĄC	PRZYCHÓD	(-) KOSZTY UZYSKANIA PRZYCHODU	(-) SKŁADKA EMERYTALNA, RENTOWA, CHOROBOWA	DOCHÓD
1	2	3	4	5 = 2 - (3 + 4)
Inne dodatkowe świadczenia wypłacone pracownikowi w podanym powyżej okresie				

Zaświadczenie wydaje się dla celów – sprawy mieszkaniowe.

.....
(imienna pieczęć, podpis głównego księgowego lub osoby upoważnionej)

¹⁵ do dochodu przykładowo zalicza się: wynagrodzenie za pracę, wynagrodzenie z umów o dzieło, zlecenia i agencyjnych, diety (np. zwrot kosztów paliwa, delegacje itd.), zasiłki rodzinne, wychowawcze, pogrzebowe, stypendia, jednorazowe odprawy, nagrody pieniężne, świadczenia z funduszu socjalnego

¹⁶ trzy miesiące poprzedzające datę wystawienia zaświadczenia

INFORMACJA

Zgodnie z uchwałą NR LXI/481/2018 Rady Miejskiej w Pułtusku z dnia 14 czerwca 2018 r. w sprawie zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Gminy Pułtusk. Uchwała ogłoszona (Dz. Urz. Woj. Mazow. z 2018 r poz. 6364)

Informujemy, że zgodnie z treścią w/w uchwały rozdział 6, § 16 pkt od 1 do 9 wniosek o przydział lub zamianę lokalu powinien zostać złożony wraz z pełną dokumentacją:

- 1) imię i nazwisko wnioskodawcy oraz osób zgłoszonych do wspólnego zamieszkania;
- 2) NR PESEL;
- 3) dane eksploatacyjne lokalu, w którym zamieszkuje wnioskodawca, potwierdzone przez właściciela, zarządcę lub administratora;
- 4) dochód gospodarstwa domowego wnioskodawcy w okresie 3 miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku, odpowiednio udokumentowany. (druki załączone do wniosku)
- 5) Termin składania wniosków upływa 31 grudnia każdego roku.
- 6) Wnioski złożone po w/w terminie, będą rozpatrywane w następnym roku
- 7) Wnioskodawcy są zobowiązani do przedstawienia zaświadczeń o dochodach za okres trzech miesięcy (październik, listopad, grudzień) i złożenia ich w nieprzekraczalnym terminie do dnia 31 stycznia każdego roku oraz poinformowania zarządcy mieszkaniowego zasobu Gminy o każdej zmianie adresu zamieszkania. Niezłożenie zaświadczeń w w/w terminie spowoduje skreślenie z „Listy osób uprawnionych do przydziału lokalu” lub „Rejestru zamian”.
- 8) Złożenie przez wnioskodawcę oświadczeń zawierających nieprawdziwe dane lub zatajenie danych dotyczących własnej sytuacji mieszkaniowej i materialnej, w zakresie wymaganym uchwałą, skutkuje odstąpieniem od realizacji jego wniosku.
- 9) Osoby, które nie złożą aktualnych wniosków zostaną skreślone z „Listy osób uprawnionych do przydziału lokalu”. lub „Rejestru zamian”.
Wnioski niekompletne nie będą rozpatrywane.

Załącznik Nr 1
do „Zasad wynajmowania lokali
wchodzących w skład mieszkaniowego
zasobu Gminy Pułtusk”

Regulamin
przyznawania punktów mających wpływ na kolejność umieszczenia w rejestrze zamian

L. p.	Kryteria oceny sytuacji bytowej	Opis sytuacji	Punkcja	Uwagi
1.	Stan zdrowia wnioskodawcy lub osób zgłoszonych do wspólnego zamieszkiwania	1) choroby przewlekłe (np. nowotwór, AIDS, HIV)	30	Choroba powinna być potwierdzona orzeczeniem komisji lekarskiej lub zaświadczeniem lekarskim
		2) choroby psychiczne	25	
		3) niepełnosprawność wymagająca opieki osób drugich	20	
		4) choroby zakaźne	20	
		5) inne choroby (np. astma)	10	
UWAGA: punktów za schorzenia poszczególnych członków rodziny nie sumuje się				
2.	Stan rodzinny oraz dochód członków gospodarstwa domowego wnioskodawcy	1) na każde dziecko w wieku do 18 lat wychowywane przez wnioskodawcę	10	
		2) dochód w przeliczeniu na osobę w rodzinie wieloosobowej wynosi:		
		a) do 50% najniższej emerytury	30	
		b) do 105% najniższej emerytury	20	
		c) do 125% najniższej emerytury	10	
		3) dochód osoby samotnej wynosi:		
		a) do 130% najniższej emerytury	30	
		b) do 155% najniższej emerytury	20	
		c) do 175% najniższej emerytury	10	
3.	Warunki mieszkaniowe w dotychczasowym miejscu zamieszkania	1) zamieszkiwanie w lokalu w charakterze członka rodziny, w którym powierzchnia pokoi przypadająca na osobę uprawnioną wynosi:		Dane potwierdza najemca lokalu, właściciel lokalu lub zarządca
		a) do 3 m ²	30	
		b) od 3,1 m ² do 4 m ²	20	
		c) od 4,1 m ² do 5 m ²	10	

		2) zamieszkiwanie w lokalu, w którym:		
		a) brak instalacji wodociągowej	10	
		b) brak instalacji kanalizacyjnej	10	
		c) brak instalacji gazowej	5	
		d) nie ma łazienki	5	
		e) ustęp jest poza lokalem	10	
		3) zamieszkiwanie w lokalu nienadającym się na stały pobyt ludzi	50	
4.	Sposób korzystania z dotychczasowego lokalu	1) zaległości w opłatach za czynsz:		
		a) od 3 miesięcy do 6-ciu miesięcy	-20	
		b) powyżej 6 miesięcy	-40	
		2) dewastacja lokalu	-40	
		3) zakłócanie porządku	-40	
5.	Stosunki społeczne w dotychczasowym miejscu zamieszkania	Zamieszkiwanie w warunkach uciążliwych ze względu na zakłócanie porządku domowego (np. przemoc, awanturnictwo, znęcanie się fizyczne i psychiczne)	30	Problemy społeczne wymagają udokumentowania (wyrok sądowy, obdukcja, informacja z Policji lub Straży Miejskiej, wywiad środowiskowy)
6.	Okres oczekiwania	Wnioskodawca otrzymuje:		
		a) za 1, 2 i 3 rok oczekiwania po	80	punktów za każdy rok
		b) za 4 i 5 rok oczekiwania po	30	
		c) za 6 i kolejny rok oczekiwania po	10	

SPRZEWODNICZĄCY
RADA MIEJSKA W PULTUSKU

Andrzej Wydra

