

Zarząd Budynków Miejskich
al. Wojska Polskiego 4a
44-240 Żory
Dział Lokalowy

Nr sprawy:.....

WNIOSEK O ZAMIANĘ LOKALU MIESZKALNEGO

Część I

1. Nazwisko i imię wnioskodawcy – najemcy lokalu:

.....

2. Adres zajmowanego lokalu:

.....

3. Dane techniczne lokalu (wypełnia dział administracji) :

pow. użytkowa m2, pow. pokoi m2, ilość izb

Lokal wyposażony jest w następujące instalacje i urządzenia sanitarne: instalację wodociągową, elektryczną, kanalizacyjną, gazową, centralne ogrzewanie, łazienkę, WC *

Zajmowane mieszkanie jest: samodzielne – ze wspólną używalnością kuchni, łazienki, WC *

.....
(podpis pracownika działu administracji)

Osoby zamieszkujące wraz z wnioskodawcą:

Lp	Imię i nazwisko wnioskodawcy oraz członków jego rodziny	Stopień pokrewieństwa	PESEL	Zameldowanie (stałe / czasowe)
		<i>wnioskodawca</i>		

* właściwe zaznaczyć

.....

podpis wnioskodawcy

Część II (wypełnia dział windykacji)

1. Tytuł prawny do zajmowanego lokalu posiada / nie posiada *
2. Zajmowane mieszkanie znajduje się w zasobie: gminnym, spółdzielczym, zakładowym, prywatnym.*
3. Lokal na dzień rok
 - a. nie jest zadłużony *
 - b. jest zadłużony na kwotę *
4. Wypowiedzenie umowy najmu ze skutkiem na:
5. Dane dotyczące postępowania sądowego:

* właściwe zaznaczyć

.....
(podpis pracownika działu windykacji)

Część III (wypełnia wnioskodawca)

Niepełnosprawność wnioskodawcy lub innej osoby uprawnionej do wspólnego zamieszkiwania.
Proszę podać stopień niepełnosprawności oraz dołączyć stosowne orzeczenie lub decyzję:

ZNACZNY UMIARKOWANY LEKKI (zaznaczyć właściwe)

Ciężka, przewlekła choroba wnioskodawcy lub innej osoby uprawnionej do wspólnego zamieszkiwania (udokumentować zaświadczeniem lekarskim), podać rodzaj choroby

.....
.....

Dane o sytuacji finansowej wnioskodawcy i osób uprawnionych do wspólnego zamieszkania:

Lp	Imię i nazwisko	Dochód z 6 miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku (dochód brutto+ inne)* (Proszę podać miesiące, za które wystawiono dochód)	Potwierdzenie przez zakład pracy (pieczęć i podpis) lub dochód wystawiony na oddzielnym zaświadczeniu

* za dochód uważa się wszelkie przychody po odliczeniu kosztów ich uzyskania oraz po odliczeniu składek na ubezpieczenie społeczne (emerytalnych, rentowych chorobowych) określonych w systemie ubezpieczeń społecznych, chyba że zostały już zaliczone do kosztów uzyskania przychodu. Do dochodu nie wlicza się dodatków dla sierot zupełnych zasiłków pielęgnacyjnych, zasiłków okresowych z pomocy społecznej, jednorazowych świadczeń pieniężnych i świadczeń w naturze z pomocy społecznej oraz dodatku mieszkaniowego w rozumieniu ustawy z dnia 21 czerwca 2001 roku o dodatkach mieszkaniowych. Dochód z gospodarstwa rolnego ustala się na podstawie powierzchni gruntów w hektarach przeliczeniowych i przeciętnego dochodu z 1 ha przeliczeniowego, ogłaszanego przez Prezesa GUS na podstawie przepisów ustawy z dnia 15 listopada 1984 roku, o podatku rolnym.

KRÓTKIE UZASADNIENIE WNIOSKU:

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

.....
podpis wnioskodawcy

Informuję, iż wnioskuję o: (zaznaczyć właściwe)

- a. lokal o zbliżonym metrażu,
- b. lokal o mniejszej powierzchni mieszkalnej i użytkowej,
- c. lokal o większej powierzchni mieszkalnej i użytkowej,
- d. lokal samodzielny.

Informuję, iż wnioskuję o: (zaznaczyć właściwe)

- a. zamianę w ramach mieszkaniowego zasobu Gminy Miejskiej Żory,
- b. dokonanie zamiany mieszkania z kontrahentem z mieszkaniowego zasobu Gminy Miejskiej Żory
- c. dokonanie zamiany mieszkania z kontrahentem spoza mieszkaniowego zasobu Gminy Miejskiej Żory

Oświadczam, iż ja oraz osoby uprawnione do wspólnego zamieszkania posiadamy prawo własności do (wpisać TAK/NIE):

- a. mieszkania (należy podać adres)
- b. domu mieszkalnego (należy podać adres)
- c. działek (należy podać adres)
- d. gospodarstwa rolnego (należy podać adres)
- e. prawo najmu do innego lokalu (należy podać adres)

Telefon kontaktowy:
.....
czytelny podpis wnioskodawcy

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:

1. Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, zgodnie z art. 233 K. k. oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą i podaję je dobrowolnie.

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zarząd Budynków Miejskich w celu realizacji wniosku, co wiąże się także z:

- podawaniem do publicznej wiadomości danych (imię i nazwisko) umożliwiających kontrolę społeczną list, osób oczekujących na oddanie w najem mieszkania.
- wystąpieniem do właściwego ośrodka pomocy społecznej o wydanie opinii na temat sytuacji osobistej, rodzinnej, dochodowej i materialnej mojej oraz osób uprawnionych do zamieszkania wspólnie ze mną.

3. Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobie przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie do ich poprawiania.

Żory, dnia
.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Załączniki do wniosku:

1. Dokumenty potwierdzające aktualne dochody gospodarstwa domowego*:

- decyzja o przyznaniu zasiłku stałego,
- decyzja o przyznaniu zasiłku rodzinnego i dodatków,
- decyzja o wysokości pobieranych alimentów,
- wyrok Sądu lub ugoda o wysokości alimentów,
- decyzja o wysokości renty lub emerytury,
- decyzja, bądź zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy,
- zaświadczenie o dochodach,
- inne

2. Inne niezbędne dokumenty*:

- dowód osobisty (do wglądu),
- wyrok Sądu o rozwodzie, bądź separacji,
- inne

* właściwe zaznaczyć

Wniosek złożono w dniu roku, kompletny / niekompletny
podpis osoby przyjmującej wniosek

Braki dokumentów, które należy uzupełnić:

-
-

Braki we wniosku o mieszkanie zostaną uzupełnione w terminie nieprzekraczalnym, do dnia roku.

.....
podpis wnioskodawcy

SPOSÓB ZAOPINIOWANIA WNIOSKU PRZEZ ZESPÓŁ POMOCNICZY DS. LOKALOWYCH:

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

	Imię i nazwisko członka Zespołu	Podpis członka Zespołu:
1.
2.
3.
4.
5.
6.

WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI (dotyczy zamiany wzajemnej):

1. W przypadku zamiany wzajemnej lokalu, który nie wchodzi w skład mieszkaniowego zasobu Gminy Miejskiej Żory:
 - zgoda dysponenta na dokonanie zamiany,
 - zgoda, zobowiązanie prywatnego właściciela (zarządcy budynku),
 - zobowiązanie do notarialnego przeniesienia tytułu własności lokalu na kontrahenta zamiany.
2. Zrzeczenie się praw jednego z najemców lokali podlegających zamianie w przypadku łączenia się rodzin (zamiany wielostronne).

UWAGA:

Każdy kontrahent wypełnia jeden wniosek. Wszystkie wnioski winny być złożone jednocześnie.

Podpisy wszystkich pełnoletnich osób objętych wnioskiem złożone w obecności pracownika ZBM Żory:

..... podpis podpis
..... podpis podpis

Podpis pracownika Działu Lokalowego potwierdzającego własnoręczność złożonych podpisów