

.....
(imię i nazwisko)

.....
(data urodzenia)

.....
(adres zamieszkania)

ANKIETA DO WNIOSKU O NAJEM LOKALU SOCJALNEGO NR WNIOSKU.....
--

1. Stan rodziny :

Stan cywilny wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY :

Oświadczam, iż ubiegam się o mieszkanie dla niżej wymienionych osób, członków mojej rodziny:

Lp.	Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Pokrewieństwo
1.			Wnioskodawca
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

INFORMACJE BIURA MELDUNKOWEGO

Osoby zamieszkujące w lokalu przy ul.....
łącznie z wnioskodawcą

Lp.	Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Pokrewieństwo	Data Zameldowania
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

UWAGA: w przypadku oddzielnego zamieszkiwania małżonków- należy wypełnić załącznik do ankiety (strona 1,2).

INFORMACJE O WARUNKACH MIESZKANIOWYCH – Potwierdza zarządca budynku lub właściciel lokalu w którym zamieszkuje wnioskodawca.

1. Adres lokalu

2. Najemca/właściciel lokalu (domu).....

3. Czy lokal jest samowolnie zajęty ? tak nie

4. Czy najemca zamieszkuje w lokalu wspólnie użytkowanym z innym najemcą, obcym dla rodziny wnioskodawcy ? tak nie

(wspólne użytkowanie oznacza korzystanie ze wspólnych części w obrębie danego lokalu tj. kuchni, przedpokoju itp. – w obrębie jednego lokalu przez najemców innych lokali - konieczność potwierdzenia przez zarządcę lub właściciela budynku)

5. Ilość pokoi.....pow. mieszkalna, pow. użytkowa

6. Stan rozliczeń za lokal; zaległość powyżej 3 miesięcy: tak nie w kwocie

7. Stan techniczny lokalu: czy jest to lokal położony w budynku przeznaczonym do kapitalnego remontu lub śmierci technicznej lub lokal , w którym występuje wilgoć i grzyb oraz w którym stosowana jest obniżka czynszu z w/w tytułu? tak nie
wyszczególnić stosowane obniżki.....

8. Uwagi Zarządcy dotyczące użytkowania lokalu :

dewastacja przez wnioskodawcę tak nie

zakłócanie porządku przez wnioskodawcę tak nie

Data dokonania wpisu

Pieczęć i podpis Zarządcy

DANE O DOCHODACH OSÓB PEŁNOLETNICH UBIEGAJĄCYCH SIĘ O LOKAL WRAZ Z WNIOSKODAWCĄ

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Wynagrodzenie miesięczne oraz średnia brutto z ostatnich sześciu miesięcy pracy	Pieczęć i podpis kierownika zakładu pracy	Pozostałe źródła dochodów np. zasiłki, alimenty Wypełnia wnioskodawca (należy dołączyć odpowiednie zaświadczenia)
	wnioskodawca			

W przypadku działalności gospodarczej proszę załączyć odpowiedni dokument z Urzędu Skarbowego, a w przypadku innych źródeł dochodu – odpowiednie dokumenty potwierdzające (odcinek renty, decyzja ZUS, alimenty, zasiłki rodzinne, zaświadczenie z PUP i dochody z innych źródeł niż wymienione - za okres 6 miesięcy poprzedzający miesiąc złożenia ankiety.

INFORMACJE WNIOSKODAWCY*(w odniesieniu do małżeństw, konkubinatów - ankietę wypełniają i podpisują wspólnie)*

	Kryteria kwalifikacyjne wniosków mieszkaniowych na podstawie zał. nr 1 do Uchwały Rady Miejskiej Wałbrzycha nr XXVIII/71/04 z dnia 13 lipca 2004 r.	Oświadczenie wnioskodawcy dotyczące warunków mieszkaniowych i bytowych	Pu n- kty * Z M	1 2U wa gi												
1	Dochody 1.W gospodarstwie jednoosobowym wnioskodawcy poniżej 100% najniższej emerytury 5pkt 2.W gospodarstwie jednoosobowym wnioskodawcy poniżej 75% najniższej emerytury na osobę zł 8pkt 3.W rodzinie wnioskodawcy-poniżej 75% najniższej emerytury na członka gospodarstwa domowego 5pkt 4.W rodzinie wnioskodawcy-poniżej 50% najniższej emerytury na członka gospodarstwa domowego (8pkt	1.W gospodarstwie jednoosobowym (poniżej 100% najniższej emerytury) <input type="checkbox"/> 2.W gospodarstwie jednoosobowym (poniżej 75% najniższej emerytury) <input type="checkbox"/> 3.W gospodarstwach wieloosobowych (poniżej 75% najniższej emerytury) <input type="checkbox"/> 4.W gospodarstwach wieloosobowych (poniżej 50% najniższej emerytury) <input type="checkbox"/>														
2	Przejęzczenie 1. do 3,00 m ² na osobę w miejscu zamieszkania, 6 pkt 2. powyżej 3,00 do 4,00 m ² , 4 pkt 3. powyżej 4,00 do 5,00 m ² 2 pkt. Punkty w przypadku oddzielnego zameldowania stałego małżonków i jednoczesnego zamieszkiwania małżonków pod jednym adresem, liczone są na podstawie potwierdzenia tego faktu przez właściwe biuro meldunkowe (zameldowanie czasowe) lub zarządcę pod kątem ilości osób zobowiązanych do zapłaty za media lub potwierdzenia innej jednostki (Rada Wspólnoty Samorządowej właściwa dla miejsca zamieszkania, MOPS) po przeprowadzeniu postępowania. Stan przejęzczenia powinien mieć miejsce w okresie co najmniej 12 m-cy przed złożeniem wniosku. lub ankiety weryfikacyjnej. W przypadku osobnego zamieszkiwania punktację dzieli się na pół.	Wnioskodawca : <table border="1" data-bbox="769 905 1430 1115"> <tr> <td>Powierzchnia mieszkalna</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>powierzchnia użytkowa</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>Ilość osób zameldowanych. na stałe</td> <td>.....</td> </tr> </table> Współmałżonek: <table border="1" data-bbox="769 1171 1430 1381"> <tr> <td>Powierzchnia mieszkalna</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>powierzchnia użytkowa</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>Ilość osób zameldowanych na stałe</td> <td>.....</td> </tr> </table>	Powierzchnia mieszkalna	powierzchnia użytkowa	Ilość osób zameldowanych. na stałe	Powierzchnia mieszkalna	powierzchnia użytkowa	Ilość osób zameldowanych na stałe		
Powierzchnia mieszkalna															
powierzchnia użytkowa															
Ilość osób zameldowanych. na stałe															
Powierzchnia mieszkalna															
powierzchnia użytkowa															
Ilość osób zameldowanych na stałe															
3	Bezdomność- w rozumieniu ustawy o pomocy społecznej. Przebywanie w schroniskach lub innych miejscach nie będących lokalami mieszkalnymi 1) osoby samotne 12 pkt. 2) z dziećmi 16 pkt	Czy przebywa Pan/Pani w schroniskach lub innych miejscach nie będących lokalami mieszkalnymi? tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> 1)osoby samotne 2) z dziećmi <i>(Wymagane jest pisemne poświadczenie tego faktu przez kierownika schroniska. Zamieszkiwanie w innych miejscach nie będących lokalami mieszkalnymi powinno być potwierdzone przez zarządcę obiektu, dysponenta bądź dzielnicowego, bądź MOPS. Punktację nalicza się jeśli wnioskodawca sam nie dokonał wymeldowania się z miejsca zamieszkania i okres bezdomności wynosi co najmniej 6 m-cy)</i>														

4	<p>Wychowankowie domów dziecka i innych pl. wychowawczo-oświatowych oraz rodzin zastępczych:</p> <p>1. jeśli nie posiadają lub nie posiadali tytułu prawnego do lokalu mieszkalnego i nie mają możliwości powrotu do poprzedniego miejsca zamieszkania 10 pkt.</p> <p>2. opuszczający placówkę w roku złożenia wniosku (nie dotyczy wychowanków rodzin zastępczych) 15 pkt.</p> <p>Punktacja nie podlega sumowaniu.</p>	<p>Czy jest Pan/Pani wychowankiem Domu Dziecka i innych placówek wychowawczych lub rodziny zastępczej? tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/></p> <p>data opuszczenia Domu Dziecka</p> <p><i>(wymagane zaświadczenie placówki wychowawczej lub postanowienie sądu o umieszczeniu w rodzinie zastępczej.)</i></p> <p>Czy wychowanek posiadał kiedykolwiek tytuł prawny do lokalu mieszkalnego? tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/></p>		
5	<p>Osoby opuszczające zakłady karne</p> <p>Osoby bezdomne, jeśli nie posiadają tytułu prawnego do lokalu mieszkalnego, które złożyły wniosek w okresie do dwóch lat od chwili opuszczenia zakładu karnego 2 pkt</p>	<p>Czy opuścił Pan/Pani zakład karny? tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/></p> <p>Miejsce i okres odbywania kary</p> <p><i>(wymagane zaświadczenie zakładu karnego)</i></p>		
6	<p>Stosunki społeczne w miejscu zamieszkania</p> <p>Członkowie rodzin patologicznych, w których dalsze przebywanie, zagraża ich życiu i zdrowiu. 12 pkt</p>	<p>Czy przebywanie w dotychczasowym mieszkaniu zagraża zdrowiu lub życiu? tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/></p> <p><i>(punktaacji podlegają osoby mające Niebieską Kartę, stosowny wyrok sądu lub potwierdzenie MOPS-u,, dzielnicowego (dot. również wnioskodawcy, który z uwagi na w/w okoliczności zmuszony został do zmiany miejsca zamieszkania).</i></p>		
7	<p>Warunki zdrowotne wnioskodawcy</p> <p>Wnioskodawca i osoby ubiegające się z nim o lokal będące osobami niepełnosprawnymi o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności lub wychowujący dzieci specjalnej troski. 8 pkt.</p>	<p>Czy wnioskodawca i członkowie jego rodziny są osobami niepełnosprawnymi o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności lub wychowują dzieci specjalnej troski? tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/></p> <p><i>(Jeżeli tak, należy dołączyć orzeczenie lekarskie i decyzję o przyznaniu zasiłku pielęgnacyjnego na dziecko spec. troski, a w przypadku osoby niepełnosprawnej orzeczenie o niepełnosprawności)</i></p>		
8	<p>Warunki mieszkaniowe</p> <p>1. Zły stan techniczny lokalu, w którym zamieszkuje wnioskodawca z rodziną 4 pkt.</p> <p>2. Wspólne użytkowanie lokalu z innym, obcym dla wnioskodawcy najemcą. 2 pkt.</p>	<p>pkt. 1,2 potwierdza zarządca, właściciel na str. 2 ankiety <i>(Wspólne użytkowanie oznacza korzystanie ze wspólnych części w obrębie danego lokalu - kuchni, przedpokoju itp- przez najemców innych lokali - naliczanie punktacji wymaga potwierdzenia przez zarządcę, właściciela budynku, dysponenta)</i></p>		
9	<p>Okres oczekiwania</p> <p>1) od 1 do 2 lat – 1 pkt za każdy rok</p> <p>2) 3 lata – 4 pkt</p> <p>3) 4 lata – 6 pkt</p> <p>4) 5 lat – 9 pkt +3 pkt za każdy kolejny rok oczekiwania</p>	<p>Punktację nalicza się tylko w przypadku zachowania aktywności (odpowieź na korespondencję, uaktualnianie danych poprzez złożenie ankiety weryfikacyjnej bądź stosownego oświadczenia w ocenianym okresie)</p> <p>Data uzyskania uprawnień do ubiegania się o mieszkanie</p>		
10	<p>Stan rodzinny</p> <p>1. Za każde dziecko w rodzinie wnioskodawcy w wieku do 18 lat, a w przypadkach dzieci uczących się – w wieku do 25 lat 4 pkt</p> <p>2. Faktyczne zamieszkiwanie z byłym małżonkiem 2 pkt.</p> <p>3. Małżeństwa z 5-letnim (i powyżej) stażem, wychowujące dzieci w wieku szkolnym, zameldowane i zamieszkujące od chwili zawarcia związku małżeńskiego razem w warunkach przegęszczenia poniżej 5m² na osobę 4 pkt.</p>	<p>1) Ilość dzieci do lat 18 (<i>do wglądu odpis aktu urodzenia dziecka urodzonego poza Wałbrzychem</i>) <i>w przypadku dzieci uczących się do lat 25 (należy potwierdzić zaświadczeniem ze szkoły</i></p> <p>2) Czy zamieszkuje Pan/Pani wspólnie z byłym małżonkiem? tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/></p> <p><i>(wymagane potwierdzenie zarządcy, ile osób mieszka- opłata za media, sentencja wyroku sądu orzekającego rozwód)</i></p> <p>3) Do wglądu akt zawarcia małżeństwa (zawartego poza Wałbrzychem).</p>		
11	<p>Bierność wnioskodawcy</p> <p>Odmowa podpisania umowy najmu po wskazaniu dwóch różnych lokali - 10 pkt</p>	<p>Czy kiedykolwiek zrezygnował Pan/Pani ze wskazanego przez Gminę lokalu? tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/></p>		
12	<p>Sposób korzystania z dotychczasowego lokalu</p> <p>1. Zaległości czynszowe, ponad 3 m-ce - 5 pkt</p> <p>2. Dewastacja lokalu i zakłócanie porządku domowego przez wnioskodawcę - 16 pkt</p> <p>3. Sprzedanie posiadanego wcześniej mieszkania, domu, bądź scedowanie praw na dzieci lub innych członków rodziny. - 15 pkt</p>	<p>pkt 1,2, Punktacja naliczana jest na podstawie informacji zarządcy. <i>(wszystkie dorosłe osoby zamieszkujące w lokalu odpowiadają solidarnie wraz z najemcą za zapłatę czynszu)</i></p> <p>pkt 3 Czy sprzedał Pan/Pani (wnioskodawca, małżonek) posiadane wcześniej mieszkanie lub dom, bądź scedował prawa na dzieci lub innych członków rodziny? tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/></p>		

- * punkty naliczane są przez Zespół Lokalowy
 właściwie zaznaczyć krzyżykiem

Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 kk. za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w niniejszej ankiecie są zgodne z prawdą.

Oświadczam, że zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133 poz. 883 z 1997r.) wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i opublikowanie danych osobowych, tylko i wyłącznie w celu rozpatrzenia niniejszego wniosku.

MIEJSCE NA OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOT. ZAŁĄCZONYCH DOKUMENTÓW:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....

Oświadczam, że zapoznałem się z ankietą oraz że rzetelnie i zgodnie z prawdą wypełniłem ankietę weryfikacyjną i dołączyłem wymagane dokumenty potwierdzające moją sytuację zgodnie z powyższym oświadczeniem.

.....
 Podpis wnioskodawcy

.....
 Pracownik przyjmujący

.....
 Data

.....
 Podpis współmałżonka

Ilość uzyskanych punktów .

.....
 (podpis pracownika)