

Nr sprawy ZL/

Wałbrzych, dn. ....

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres: ulica, nr domu, nr mieszkania)

PESEL.....  
telefon.....

**Urząd Miejski w Wałbrzychu  
Zespół Lokalowy**

**Wniosek o zamianę lokalu (zaznaczyć właściwe)**

- a)  ze względu na niedostosowanie lokalu do warunków zdrowotnych wnioskodawcy lub członka jego rodziny
- b)  ze względu na zajmowanie lokalu nie kwalifikującego wnioskodawcę do otrzymania dodatku mieszkaniowego z uwagi na ponadnormatywną powierzchnię użytkową
- c)  na lokal o niższym standardzie
- d)  ze względu na zajmowanie lokalu nie zapewniającego powierzchni mieszkalnej 5 m<sup>2</sup>/osobę – gdy przegęszczenie nastąpiło w wyniku założenia lub powiększenia rodziny
- e)  na lokal o mniejszej powierzchni mieszkalnej o co najmniej 15 m<sup>2</sup> od dotychczas zajmowanego lokalu
- f)  zostali uznani przez sąd rodziną zastępczą i zajmują lokal nie zapewniający normy pow. mieszkalnej 5 m<sup>2</sup>/osobę
- g)  ze względu na stan techniczny tj.: ( przeznaczenia budynku do remontu kapitalnego lub modernizacji, ze względu na uznanie lokalu za nie nadający się na stały pobyt ludzi, przeznaczenia budynku do rozbiórki, w wyniku orzeczenia sądowego lub zawartej ugody, w wyniku przeznaczenia do zbycia w drodze przetargu nieruchomości, w której znajdują się lokale należące do mieszkalnego zasobu Gminy Wałbrzych ).

**I. Wypełnia wnioskodawca**

| L.p | Nazwisko i imię | Data Zameldowania | Rok urodzenia | Stosunek do wnioskodawcy |
|-----|-----------------|-------------------|---------------|--------------------------|
| 1.  |                 |                   |               |                          |
| 2.  |                 |                   |               |                          |
| 3.  |                 |                   |               |                          |
| 4.  |                 |                   |               |                          |
| 5.  |                 |                   |               |                          |
| 6.  |                 |                   |               |                          |
| 7.  |                 |                   |               |                          |
| 8.  |                 |                   |               |                          |
| 9.  |                 |                   |               |                          |
| 10. |                 |                   |               |                          |

## II. Wypełnia administrator budynku

### 1. Rodzaj mieszkania;

- komunalne
- spółdzielcze
- własnościowe
- inne.....

### 2. Położenie mieszkania w budynku:

- mieszkalnym
- niemieszkalnym
- przeznaczonym do rozbiórki

### 3. Struktura mieszkania:

- parter, □ piętro .....
- kuchnia - .....m<sup>2</sup>,
- przedpokój
- łazienka,
- ubikacja:
  - w domu,
  - na korytarzu,
  - na zewnątrz budynku,

### wyposażone w instalacje:

- wodną
- kanalizacyjną
- elektryczną
- gazową
- centralnego ogrzewania
  - etażowe
  - kotłownia lokalna
  - inne.....

ilość pokoi ....., o powierzchni każdego pokoju: 1-.....m<sup>2</sup>,  
2- .....m<sup>2</sup>, 3-.....m<sup>2</sup>, 4-.....m<sup>2</sup>,  
powierzchnia użytkowa .....m<sup>2</sup>,  
powierzchnia mieszkalna .....m<sup>2</sup>,

### 4. Mieszkanie zajmowane jest:

- na podstawie decyzji / skierowania nr ..... z dnia .....roku.

Najemcą lokalu jest .....

- bezprawnie
- samowolnie

### 5. Zaległości czynszowe

- nie występują
- występują – wysokość .....zł

.....  
*podpis administratora budynku*

**6. Ocena stanu technicznego lokalu :**

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

- \* czy obecne warunki techniczne lokalu, zezwalają na stały pobyt dotychczasowych użytkowników lokalu

TAK

NIE

- \* czy dalsze zamieszkiwanie w lokalu może stanowić zagrożenie dla zdrowia i życia osób w nim zamieszkujących:

( w przypadku stwierdzenia zagrożenia, prosimy podać jakiego rodzaju zagrożenie występuje w lokalu i czym jest ono spowodowane )

TAK

NIE

- \* czy w przypadku wykwaterowania dotychczasowych użytkowników, lokal będzie nadawał się do natychmiastowego zasiedlenia, bez konieczności wykonania remontu

( w przypadku konieczności wykonania remontu, proszę podać jakie prace remontowe należy przeprowadzić w lokalu )

TAK

NIE

.....  
.....

.....  
*data i podpis osoby posiadającej uprawnienia budowlane*

\* zaznaczyć właściwą odpowiedź

