

WERYFIKACJA WNIOSKU – LISTA MIESZKANIOWA

8. 1. Imię i nazwisko Wnioskodawcy:

2.*) Imię i nazwisko *Współmałżonka/Partnera Wnioskodawcy*:

9. 1. Wspólnie z Wnioskodawcą zamieszkuje:

(liczba osób)

2.*) Wspólnie z Współmałżonkiem/Partnerem Wnioskodawcy zamieszkuje:

(liczba osób)

10. 1. Informacje nt. zajmowanego przez Wnioskodawcę mieszkania:

liczba pokoi - __, powierzchnia mieszkalna - __, __ m², powierzchnia użytkowa - __, __ m²,

ilość m² powierzchni mieszkalnej przypadające na jedną osobę - __, __ m²/1os.,

w budynku wielorodzinnym: jest wspólna łazienka jest wspólna kuchnia, aneks kuchenny

w lokalu nie ma łazienki w lokalu nie ma kuchni, aneksu kuchennego

w lokalu jest kuchnia i łazienka

2.*) Informacje nt. zajmowanego przez Współmałżonka/Partnera Wnioskodawcy mieszkania:

liczba pokoi - __, powierzchnia mieszkalna - __, __ m², powierzchnia użytkowa - __, __ m²,

ilość m² powierzchni mieszkalnej przypadające na jedną osobę - __, __ m²/1os.,

w budynku wielorodzinnym: jest wspólna łazienka jest wspólna kuchnia, aneks kuchenny

w lokalu nie ma łazienki w lokalu nie ma kuchni, aneksu kuchennego

w lokalu jest kuchnia i łazienka

11. 1. TABELA NR 2 - Wykaz wszystkich osób zamieszkujących wspólnie z Wnioskodawcą:

Lp.	Nazwisko i Imię	Stopień pokrewieństwa	Data zameldowania	Lp.	Nazwisko i Imię	Stopień pokrewieństwa	Data zameldowania
1	2	3	4	1	2	3	4
1.		Wnioskodawca	 	6.			
2.				7.			
3.				8.			
4.				9.			
5.				10.			

2.*) TABELA NR 3 - Wykaz wszystkich osób zamieszkujących wspólnie z Współmałżonkiem/Partnerem Wnioskodawcy:

Lp.	Nazwisko i Imię	Stopień pokrewieństwa	Data zameldowania	Lp.	Nazwisko i Imię	Stopień pokrewieństwa	Data zameldowania
1	2	3	4	1	2	3	4
1.		Współmałżonek/ Partner Wnioskodawcy	 	6.			
2.				7.			
3.				8.			
4.				9.			
5.				10.			

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy/Wnioskodawców)

12. Oświadczenia:

1) a. Oświadczam, że od dnia
(imię i nazwisko Wnioskodawcy) (data)

zamieszkuję w granicach administracyjnych gminy Polkowice z zamiarem stałego pobytu na dowód czego w załączeniu przedkładam dokumenty potwierdzające ten fakt.

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

b. *) Oświadczam, że od dnia
(imię i nazwisko Współmałżonka Wnioskodawcy/Partnera Wnioskodawcy) (data)

zamieszkuję w granicach administracyjnych gminy Polkowice z zamiarem stałego pobytu na dowód czego w załączeniu przedkładam dokumenty potwierdzające ten fakt.

.....
(czytelny podpis Współmałżonka/Partnera Wnioskodawcy)

2) Oświadczam, że posiadam/y na wychowaniu dziecko/dzieci w wieku do 18. roku życia na dowód czego
(liczba)

w załączeniu przedkładam dokumenty potwierdzające ten fakt.

3) Oświadczam, że (zaznaczyć właściwe):

zamieszkuję wspólnie z osobą niepełnosprawną,

sam jestem osobą niepełnosprawną posiadającą orzeczenie o niepełnosprawności w którym jest wskazany:

wymóg konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji opieki nad nimi przez osobę drugą,

prawo do zamieszkiwania w oddzielnym pokoju

na dowód czego w załączeniu przedkładam dokumenty potwierdzające ten fakt.

4) Oświadczam, że w okresie 7. lat poprzedzających weryfikację wniosku zmiana moich warunków mieszkaniowych na terenie gminy Polkowice lub pobliskiej miejscowości²⁾:

nie nastąpiła,

nastąpiła poprzez (nie dotyczy najmu socjalnego lokalu, lokalu zamiennego):

zamianę lokalu mieszkalnego,

utratę tytułu prawnego w wyniku jego podnajmu, sprzedaży, licytacji,

wyzbycie się lokalu mieszkalnego w drodze darowizny lub na podstawie innych przepisów prawnych,

zmianę sposobu użytkowania z lokalu/budynku mieszkalnego na lokal/budynek niemieszkalny,

uzyskanie tytułu prawnego do lokalu mieszkalnego,

uzyskanie tytułu prawnego do lokalu mieszkalnego poprzez zawarcie związku małżeńskiego z właścicielem lub najemcą lokalu/budynku mieszkalnego.

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

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy/Wnioskodawców)

TABELA NR 4 – Potwierdzenia (o potwierdzenie nw. danych występuje Wnioskodawca)

Potwierdzenie Urzędu Gminy Polkowice - pracownika Wydziału Spraw Obywatelskich	
<p>Potwierdzenie danych dotyczących zameldowania zawartych w druku ZS-1 w pkt. 6 (TABELI nr 1) oraz w druku ZS-1A w pkt. 11 (TABELI nr 2 i 3).</p>	<p>..... Data, podpis i pieczęć</p>
Potwierdzenie Zarządcy lokalu zajmowanego przez Wnioskodawcę	
<p>Potwierdzenie danych zawartych w druku ZS-1 w pkt. 3.1., 5.1. oraz w druku ZS-1A w pkt. 9.1., 10.1., 11.1 (TABELI nr 2).</p>	<p>..... Data, podpis i pieczęć</p>
*) Potwierdzenie Zarządcy lokalu zajmowanego przez Współmałżonka/Partnera Wnioskodawcy	
<p>Potwierdzenie danych zawartych w druku ZS-1 w pkt. 3.2., 5.2., oraz w druku ZS-1A w pkt. 9.2., 10.2., 11.2 (TABELI nr 3).</p>	<p>..... Data, podpis i pieczęć</p>

Do wniosku dołączam następujące dokumenty (zaznaczyć właściwe):

- a) Druk ZS-5 Informację Zarządcy o niezaleganiu z opłatami z tytułu używania lokalu, dotyczy Wnioskodawcy,
 *)Druk ZS-5 Informację Zarządcy o niezaleganiu z opłatami z tytułu używania lokalu, dotyczy Współmałżonka/Partnera Wnioskodawcy w przypadku innego adresu zamieszkania niż Wnioskodawcy,
- b) Dokumenty potwierdzające zamieszkiwanie w granicach administracyjnych gminy Polkowice z zamiarem stałego pobytu,
(Uwaga: podstawą do naliczenia punktów będzie stanowiło złożenie przez Wnioskodawcę co najmniej trzech ww. dokumentów)
- c) Dokumenty potwierdzające przegęszczenie,
(Uwaga: podstawą do naliczenia punktów będzie stanowiło złożenie przez Wnioskodawcę co najmniej dwóch ww. dokumentów)
- d) Dokumenty potwierdzające zamieszkiwanie co najmniej jeden rok w lokalu, w którym łącznie mieszkają przynajmniej dwie rodzin
- e) Dokumenty potwierdzające posiadanie dzieci na wychowaniu,
- f) Aktualne Orzeczenie wydane przez Powiatowy lub Wojewódzki Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności,
- g)

INFORMACJE:

Warunki zamieszkiwania kwalifikujące Wnioskodawcę do ich poprawy oceniane są liczbą punktów. Punkty zostaną wyliczone na podstawie danych zawartych we wniosku oraz na podstawie innych przedłożonych przez Wnioskodawcę dokumentów. Punkty oblicza pracownik Urzędu.

*) wypełnić kiedy dotyczy

2) pobliska miejscowość - należy przez to rozumieć miejscowość położoną w powiecie, w którym znajduje się lokal lub powiecie graniczącym z tym powiatem.

TABELA NR 5 – KRYTERIA: wg załącznika nr 1 do uchwały NR XXXI/364/21 Rady Miejskiej w Polkowicach z dnia 13 kwietnia 2021r. w sprawie ustalania zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Gminy Polkowice

Wypełnia Urząd Gminy Polkowice – pracownik Wydziału Zdrowia, Spraw Społecznych i Mieszkaniowych:			
Lp.	KRYTERIA	DANE	Punkty wyliczone
1	2	3	4
1.	zamieszkiwanie w granicach administracyjnych gminy Polkowice z zamiarem stałego pobytu powyżej 7 lat, przed datą wyznaczoną na weryfikację wniosku, zamieszkiwanie na terenie gminy z zamiarem stałego pobytu: +10 pkt	zamieszkiwanie powyżej 7 lat: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
2.	okres oczekiwania na mieszkanie za każdy kolejny rok oczekiwania, który nalicza się z końcem roku kalendarzowego: +1 pkt W ramach tego kryterium suma punktów nie może być wyższa niż 20 pkt.	data złożenia pierwszego wniosku: okres oczekiwania rok/lat/lata	
3.	stan rodziny wnioskodawcy za każde dziecko posiadane na wychowaniu w wieku do 18. roku życia, przy czym przez dziecko będące na wychowaniu rozumie się dziecko własne, przysposobione oraz umieszczone w rodzinnej pieczy zastępczej u wnioskodawcy: + 3 pkt	liczba dzieci na wychowaniu do 18 r.ż.	
4.	stosunki społeczne w miejscu zamieszkiwania, warunki zdrowotne wnioskodawcy zamieszkujący wspólnie z osobami lub same będące osobami niepełnosprawnymi i posiadający orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, w którym jest wskazany: a) wymóg konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji opieki nad nimi przez osobę drugą i/lub b) prawo do zamieszkania w oddzielnym pokoju: +3 pkt	przedłożono orzeczenie Zespołu ds. Orzekania o niepełnosprawności z wymogami, o których mowa w pkt. 4 kol. 2: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
5.	przegęszczenie na jedną uprawnioną osobę w miejscu zamieszkania przypada: a) do 3m ² powierzchni mieszkalnej: +3 pkt b) ponad 3m ² do 4m ² powierzchni mieszkalnej: +2 pkt c) ponad 4m ² do 5m ² powierzchni mieszkalnej: +1 pkt d) ponad 5m ² powierzchni mieszkalnej: 0 pkt Punkty nie przysługują osobom, które otrzymały punkty w pkt 6, kol. 2, lit a.	na 1 osobę przypada: <input type="checkbox"/> do 3m ² <input type="checkbox"/> ponad 3m ² do 4m ² <input type="checkbox"/> ponad 4m ² do 5m ² <input type="checkbox"/> ponad 5m ² powierzchni mieszkalnej	
6.	warunki mieszkaniowe a) zamieszkiwanie co najmniej jeden rok w lokalu, w którym łącznie mieszkają przynajmniej dwie rodziny: +3 pkt	zamieszkiwanie przynajmniej dwóch rodzin: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
	b) zamieszkiwanie w budynkach mieszkalnych wielorodzinnych: - ze wspólną kuchnią lub bez kuchni (nie dotyczy aneksów kuchennych): +2 pkt - ze wspólną łazienką: +2 pkt	w budynku jest wspólna: kuchnia: łazienka: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie	
7.	zmiana warunków zamieszkiwania w okresie 5. lat poprzedzających datę wyznaczoną na weryfikację wniosku, nastąpiła zmiana warunków mieszkaniowych poprzez: a) zamianę lokalu mieszkalnego, b) utratę tytułu prawnego do lokalu w wyniku jego: podnajmu, sprzedaży, licytacji, c) wyzbycia się lokalu mieszkalnego w drodze darowizny lub na podstawie innych przepisów prawnych, d) zmianę sposobu użytkowania z lokalu/budynku mieszkalnego na lokal/budynek niemieszkalny, e) uzyskanie tytułu prawnego do lokalu mieszkalnego: -15 pkt	nastąpiła zmiana warunków zamieszkania: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
8.	zaległości wynikających z tytułu najmu lokalu mieszkalnego na dzień wyznaczony na weryfikację wniosku, posiadanie zaległości w opłatach wynikających z tytułu najmu lokalu mieszkalnego: -15 pkt	wystąpiły zaległości: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
Data wypełnienia:		Podpis i pieczęć osoby wypełniającej:	Razem ilość wyliczonych punktów: