



URZĄD MIEJSKI W GDAŃSKU
Wydział Gospodarki Komunalnej
ul. Nowe Ogrody 8/12
80-803 Gdańsk

(Pieczęć wpływu do Urzędu Miejskiego)	(Pieczęć wpływu do Wydziału)	(Kod kreskowy)
---------------------------------------	------------------------------	----------------

Numer sprawy:

WNIOSEK

Zaznaczyć właściwe:

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> O najem lokalu z zasobu gminy/tbs; | <input type="checkbox"/> O uregulowanie stanu prawnego zajmowanego lokalu; |
| <input type="checkbox"/> O zmianę lokalu (oddanie zajmowanego lokalu do dyspozycji gminy w zamian za ofertę innego lokalu); | <input type="checkbox"/> O poszerzenie lokalu; |
| <input type="checkbox"/> O wskazanie lokalu na czas koniecznej naprawy lokalu zajmowanego; | <input type="checkbox"/> O podział lokalu; |
| <input type="checkbox"/> O potwierdzenie uprawnień do lokalu; | <input type="checkbox"/> O zawarcie umowy najmu po rozbudowie lub nadbudowie lokalu; |
| <input type="checkbox"/> O zmianę umowy najmu z umowy najmu socjalnego lokalu na umowę najmu lokalu na czas nieoznaczony lub odwrotnie; | |

I. Wypełnia wnioskodawca:

Wszystkie dane proszę wypełnić drukowanymi literami.

1.1 Dane wnioskodawcy:

Nazwisko: KOWALSKI	Imię: JAN
PESEL: 49000000000	Stan cywilny: ŻONATY

Adres zamieszkiwania:

Miejscowość: GDAŃSK	Kod pocztowy: 80-000	
Ulica: UL. KOWALSKA	Nr domu: 1	Nr lokalu: X
Charakter zamieszkiwania ¹ : NAJEMCA - UMOWA NA CZAS OKREŚLONY do 31.12.2020 r.		

Adres zameldowania na pobyt stały (wypełnić w przypadku innego miejsca zameldowania niż miejsce zamieszkiwania):

Miejscowość: KRAKÓW	Kod pocztowy: 31-000	
Ulica: UL. JAŚMINOWA	Nr domu: 2	Nr lokalu: Y
Charakter pobytu w miejscu stałego zameldowania ¹ : CZŁONEK RODZINY - SYN		

Adres do korespondencji:

Miejscowość: GDAŃSK	Kod pocztowy: 80-000	
Ulica: UL. KOWALSKA	Nr domu: 1	Nr lokalu: X
Telefon kontaktowy: 800000000	Adres poczty elektronicznej: jankowalskixx@xx.yy	

1.2 Uzasadnienie wniosku:

Wnoszę o przydział lokalu z zasobu Gminy/TBS. Wynajmuję mieszkanie w Gdańsku od 2010 roku.

¹ np. właściciel, współwłaściciel, najemca, były najemca, członek rodziny-syn, córka, wnuk itd, osoba obca

II. Wypełnia wnioskodawca:

2.1 Dane osób zgłoszonych do wspólnego zamieszkiwania z wnioskodawcą objętych wnioskiem:

lp	Imię	Nazwisko	PESEL	Relacja z wnioskodawcą ¹	Stan cywilny ²	Adres zamieszkiwania	Charakter zamieszkiwania ³	Adres zameldowania na pobyt stały	Charakter pobytu w miejscu stałego zameldowania ³
1	Janina	Kowalska	49000003300	żona	mężatka	ul. Kowalska 1/X	wspólnajemca	Kraków ul. Jaśminowa 1/YY	członek rodziny - córka
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

¹ np. mąż/żona, konkubent/konkubina, córka/syn, matka/ojciec, wnuczka/wnuk, teściowa/teść, synowa/zięć, siostra/brat, itd., osoba obca

² np. panna/kawaler, mężatka/zonaty, wdowa/wdowiec, rozwiedziona/rozwidziony

³ np. właściciel/współwłaściciel, najemca/były najemca, członek rodziny - syn/córka/wnuk itd., osoba obca

III. Wypełnia właściciel/zarządca¹:

Informacje o warunkach zamieszkiwania oraz opłatach czynszowych wnioskodawcy.
W przypadku, gdy małżonek posiada inne miejsce zamieszkiwania należy wypełnić również punkt IV.

3.1 Adres zamieszkiwania:

Miejscowość:	Kod pocztowy:	Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
Charakter zamieszkiwania ² :	Okres zamieszkiwania:	Ilość osób zamieszkujących:		

3.2 Tytuł prawny do lokalu:

Imię i nazwisko osoby/osób ¹ , które posiadają/posiadały ¹ tytuł prawny do lokalu:		
Rodzaj uprawnień do lokalu (np. najemca/były najemca/właściciel/współwłaściciel itd.):	Data wydania tytułu prawnego do lokalu:	
Nazwa i numer tytułu prawnego do lokalu (oferta, umowa najmu, umowa dzierżawy, umowa użyczenia, księga wieczysta itd.):	Relacja z wnioskodawcą ³ :	
Wypowiedzenie/rozwiązanie ¹ tytułu prawnego do lokalu: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	Data utraty tytułu prawnego:	
Powód utraty tytułu prawnego:		
Wszczęte postępowanie o eksmisję: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	Wyrok o eksmisję z prawem do najmu socjalnego: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	Wyrok o eksmisję bez prawa do najmu socjalnego: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

3.3 Dane lokalu:

Powierzchnia użytkowa (m ²):		Powierzchnia łączna pokoi (m ²):		
Powierzchnia pokoju 1 (m ²):	Powierzchnia pokoju 2 (m ²):	Powierzchnia pokoju 3 (m ²):	Powierzchnia pokoju 4 (m ²):	Powierzchnia pokoju 4 (m ²):
Powierzchnia pokoju 5 (m ²):	Powierzchnia kuchni osobnej(m ²):	Powierzchnia przedpokoj (m ²):	Powierzchnia łazienki (m ²):	Powierzchnia wc (m ²):
Inne (m ²) ^(jakie) :				
Rodzaj ogrzewania:	Instalacja gazowa: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		Instalacja wodno-kanalizacyjna: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
Lokal spełnia warunki na stały pobyt ludzi: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	Kondygnacja:			

3.4 Dane o opłatach czynszowych (czynsz i inne opłaty za używanie lokalu oraz opłaty niezależne od właściciela):

Stan konta opłat czynszowych na dzień (podać datę):	Kwota zaległości/nadpłaty ¹ (zł):	Odsetki (zł):
Koszty sądowe (zł):	Inne (zł):	Przypis miesięczny (zł):

Zawarcie i wywiązywanie się z umowy w sprawie spłaty zaległości przez okres min. 6 miesięcy: tak nie

Korzystanie z dodatku mieszkaniowego: tak nie Korzystanie z dodatku energetycznego: tak nie

3.5 Wypełnić w przypadku lokalu/budynku należącego do zasobów Gminy Miasta Gdańska/TBS¹:

W lokalu miała miejsce przebudowa: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	Przebudowa została zalegalizowana: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
Lokal został rozbudowany/nadbudowany ¹ : <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	Rozbudowa/nadbudowa ¹ została zalegalizowana: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
Budynek jest przeznaczony do wywaterowania: <input type="checkbox"/> tak - z jakiego tytułu..... <input type="checkbox"/> nie		
Lokal jest prawidłowo eksploatowany przez wnioskodawcę: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	Lokal jest wykorzystywany w sposób niezakłócający porządku innym lokatorom: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
Lokal jest wspólny z innym lokalem: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	Dane lokalu posiadającego wspólne pomieszczenia z lokalem wnioskodawcy:	
Powierzchnia użytkowa (m ²):	Pomieszczenia używane wspólnie (wymienić):	Możliwość usamodzielnienia lokali: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Czy wnioskodawca zamieszkuje w lokalu: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie (od kiedy i z jakiego powodu)		

Okoliczności potwierdzające zamieszkiwanie lub niezamieszkiwanie wnioskodawcy:

Uwaga! Należy dołączyć do wniosku dokumenty potwierdzające zamieszkiwanie lub niezamieszkiwanie wnioskodawcy.

3.6 Potwierdzenie:

Potwierdzam zgodność powyższych danych:	
_____ data	_____ pieczęć i podpis właściciela/zarządcy z podaniem imienia i nazwiska osoby potwierdzającej

¹ niepotrzebne skreślić

² np. właściciel/współwłaściciel, najemca/były najemca, członek rodziny - syn/córka/wnuk itd., osoba obca

³ np. konkubina/konkubent, córka/syn, matka/ojciec, wnuczka/wnuk, teściowa/teść, synowa/zięć, siostra/brat, itd., osoba obca.

IV. Wypełnia właściciel/zarządca¹:

Informacje o warunkach zamieszkiwania oraz opłatach czynszowych współmałżonka.

Proszę wypełnić w przypadku posiadania przez współmałżonka innego miejsca zamieszkiwania niż adres podany w punkcie III.

4.1 Adres zamieszkiwania:

Miejscowość:	Kod pocztowy:	Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
Charakter zamieszkiwania ² :		Okres zamieszkiwania:		Ilość osób zamieszkujących:

4.2 Tytuł prawny do lokalu:

Imię i nazwisko osoby/osób ¹ , które posiadają/posiadają ¹ tytuł prawny do lokalu:		
Rodzaj uprawnień do lokalu (np. najemca/były najemca/właściciel/współwłaściciel itd.):		Data wydania tytułu prawnego do lokalu:
Nazwa i numer tytułu prawnego do lokalu (oferta, umowa najmu, umowa dzierżawy, umowa użyczenia, księga wieczysta itd.):		Relacja z wnioskodawcą ³ :
Wypowiedzenie/rozwiązanie ¹ tytułu prawnego do lokalu: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		Data utraty tytułu prawnego:
Powód utraty tytułu prawnego:		
Wszczęte postępowanie o eksmisję: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	Wyrok o eksmisję z prawem do najmu socjalnego: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	Wyrok o eksmisję bez prawa do najmu socjalnego: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

4.3 Dane lokalu:

Powierzchnia użytkowa (m ²):		Powierzchnia łączna pokoi (m ²):		
Powierzchnia pokoju 1 (m ²):	Powierzchnia pokoju 2 (m ²):	Powierzchnia pokoju 3 (m ²):	Powierzchnia pokoju 4 (m ²):	Powierzchnia pokoju 5 (m ²):
Powierzchnia pokoju 5 (m ²):	Powierzchnia kuchni osobnej(m ²):	Powierzchnia przedpokoj (m ²):	Powierzchnia łazienki (m ²):	Powierzchnia wc (m ²):
Inne (m ²)(jakie):				
Rodzaj ogrzewania:		Instalacja gazowa: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	Instalacja wodno-kanalizacyjna: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
Lokal spełnia warunki na stały pobyt ludzi: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie			Kondygnacja:	

4.4 Dane o opłatach czynszowych (czynsz i inne opłaty za używanie lokalu oraz opłaty niezależne od właściciela):

Stan konta opłat czynszowych na dzień (podać datę):	Kwota zaległości/nadpłaty ¹ (zł):	Odsetki (zł):
Koszty sądowe (zł):	Inne (zł):	Przypis miesięczny (zł):

Zawarcie i wywiązywanie się z ugody w sprawie spłaty zaległości przez okres min. 6 miesięcy: tak nie

Korzystanie z dodatku mieszkaniowego: tak nie

Korzystanie z dodatku energetycznego: tak nie

4.5 Wypełnić w przypadku lokalu/budynku należącego do zasobów Gminy Miasta Gdańska/TBS¹:

W lokalu miała miejsce przebudowa: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	Przebudowa została zalegalizowana: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
Lokal został rozbudowany/nadbudowany ¹ : <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	Rozbudowa/nadbudowa ¹ została zalegalizowana: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
Budynek jest przeznaczony do wykwaterowania: <input type="checkbox"/> tak - z jakiego tytułu..... <input type="checkbox"/> nie		
Lokal jest prawidłowo eksploatowany przez wnioskodawcę: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	Lokal jest wykorzystywany w sposób niezakłócający porządku innym lokatorom: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
Lokal jest wspólny z innym lokalem: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	Dane lokalu posiadającego wspólne pomieszczenia z lokalem wnioskodawcy:	
Powierzchnia użytkowa (m ²):	Pomieszczenia używane wspólnie (wymień):	Możliwość usamodzielnienia lokali: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Czy współmałżonek zamieszkuje w lokalu: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie (od kiedy i z jakiego powodu)		

Okoliczności potwierdzające zamieszkiwanie lub niezamieszkiwanie wnioskodawcy:

Uwaga! Należy dołączyć do wniosku dokumenty potwierdzające zamieszkiwanie lub niezamieszkiwanie wnioskodawcy.

4.6 Potwierdzenie:

Potwierdzam zgodność powyższych danych:

_____ data

_____ pieczęć i podpis właściciela/zarządcy z podaniem imienia i nazwiska osoby potwierdzającej

¹ niepotrzebne skreślić

² np. właściciel/współwłaściciel, najemca/były najemca, członek rodziny - syn/córka/wnuk itd., osoba obca

³ np. konkubina/konkubent, córka/syn, matka/ojciec, wnuczka/wnuk, teściowa/teść, synowa/zięć, siostra/brat, itd., osoba obca.

V. Wypełnia właściciel/zarządca¹:

Informacje o warunkach w miejscu zameldowania wnioskodawcy na pobyt stały.
W przypadku, gdy wnioskodawca posiada inne miejsce zameldowania niż zamieszkiwania.

5.1 Adres zameldowania:

Miejscowość:	Kod pocztowy:	Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
Charakter zameldowania ² :	Okres zameldowania:	Ilość osób zamieszkujących:		

5.2 Tytuł prawny do lokalu:

Imię i nazwisko osoby/osób¹, które posiadają/posiadały¹ tytuł prawny do lokalu:

Rodzaj uprawnień do lokalu (np. najemca/były najemca/właściciel/współwłaściciel itd.):	Data wydania tytułu prawnego do lokalu:
Nazwa i numer tytułu prawnego do lokalu (oferta, umowa najmu, umowa dzierżawy, umowa użyczenia, księga wieczysta itd.):	Relacja z wnioskodawcą ³ :
Utrata tytułu prawnego do lokalu: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	Data utraty tytułu prawnego:
Powód utraty tytułu prawnego:	
Wszczęte postępowanie o eksmisję: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
Wyrok o eksmisję z prawem do najmu socjalnego: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
Wyrok o eksmisję bez prawa do najmu socjalnego: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	

5.3 Potwierdzenie

Potwierdzam zgodność powyższych danych:

_____ data _____ pieczęć i podpis właściciela/zarządcy z podaniem imienia i nazwiska osoby potwierdzającej

VI. Wypełnia właściciel/zarządca¹:

Informacje o warunkach w miejscu zameldowania współmałżonka na pobyt stały.
W przypadku, gdy współmałżonek posiada inne miejsce zameldowania niż zamieszkiwania.

6.1 Dane współmałżonka:

Miejscowość:	Kod pocztowy:	Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
Charakter zameldowania ² :	Okres zameldowania:	Ilość osób zamieszkujących:		

6.2 Tytuł prawny do lokalu:

Imię i nazwisko osoby/osób¹, które posiadają/posiadały¹ tytuł prawny do lokalu:

Rodzaj uprawnień do lokalu (np. najemca/były najemca/właściciel/współwłaściciel itd.):	Data wydania tytułu prawnego do lokalu:
Nazwa i numer tytułu prawnego do lokalu (oferta, umowa najmu, umowa dzierżawy, umowa użyczenia, księga wieczysta itd.):	Relacja z wnioskodawcą ³ :
Wypowiedzenie/rozwiązanie ¹ tytułu prawnego do lokalu: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	Data utraty tytułu prawnego:
Powód utraty tytułu prawnego:	
Wszczęte postępowanie o eksmisję: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
Wyrok o eksmisję z prawem do najmu socjalnego: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
Wyrok o eksmisję bez prawa do najmu socjalnego: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	

6.3 Potwierdzenie

Potwierdzam zgodność powyższych danych:

_____ data _____ pieczęć i podpis właściciela/zarządcy z podaniem imienia i nazwiska osoby potwierdzającej

¹ niepotrzebne skreślić

² np. właściciel/współwłaściciel, najemca/były najemca, członek rodziny - syn/córka/wnuk itd., osoba obca

³ np. konkubina/konkubent, córka/syn, matka/ojciec, wnuczka/wnuk, teściowa/teść, synowa/zięć, siostra/brat, itd., osoba obca.

VII. Wypełnia wnioskodawca - oświadczenie o przyznanych zasiłkach i świadczeniach:

Oświadczam, że otrzymuję bądź osoby objęte wnioskiem otrzymują (zaznaczyć właściwe):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Zasiłek stały z instytucji pomocy społecznej; | <input type="checkbox"/> Alimenty zasądzone prawomocnym wyrokiem sądu; |
| <input type="checkbox"/> Zasiłek okresowy z instytucji pomocy społecznej; | <input type="checkbox"/> Alimenty dobrowolne (wymagane udokumentowanie); |
| <input type="checkbox"/> Zasiłek rodzinny; | <input type="checkbox"/> Świadczenie z funduszu alimentacyjnego; |
| <input type="checkbox"/> Dodatek do zasiłku rodzinnego; | <input type="checkbox"/> Świadczenie dla wychowanków pieczy zastępczej placówek wychowawczo-opiekuńczych; |
| <input type="checkbox"/> Świadczenie rodzicielskie z tytułu urodzenia/przysposobienia/objęcia opieką dziecka; | <input type="checkbox"/> Zasiłek dla osoby zarejestrowanej jako bezrobotna; |
| <input type="checkbox"/> Zasiłek macierzyński; | <input type="checkbox"/> Stypendium socjalne/specjalne/naukowe; |
| <input type="checkbox"/> Świadczenie pielęgnacyjne; | <input type="checkbox"/> Inne, podać jakie |
| <input checked="" type="checkbox"/> Renta; | <input type="checkbox"/> Nie otrzymuję, wraz z osobami zgłoszonymi do wspólnego zamieszkiwania, żadnych świadczeń i zasiłków z pomocy społecznej. |
| <input checked="" type="checkbox"/> Emerytura; | |

UWAGA! Należy dołączyć do wniosku dokumenty potwierdzające przyznane świadczenia.

VIII. Wypełnia wnioskodawca - oświadczenia:

Niniejszym własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku. Ponadto oświadczam, że (zaznaczyć właściwe):

- W okresie ostatnich 3 lat przed dniem złożenia wniosku nie dokonałem(am) i nikt z osób wchodzących w skład mojego gospodarstwa domowego nie dokonał zbycia bądź przekazania innym osobom: prawa własności lub współwłasności lokalu lub budynku mieszkalnego, spółdzielczego prawa do lokalu mieszkalnego, prawa do domu jednorodzinnego w spółdzielni mieszkaniowej;
- Nie posiadam i nikt z osób wchodzących w skład mojego gospodarstwa domowego i ich współmałżonków nie posiada tytułu prawnego do lokalu lub innej nieruchomości;
- Posiadam lub osoba podana we wniosku posiada tytuł prawny do nieruchomości (lokalu, budynku, gruntu):

Imię i nazwisko: _____ Tytuł prawny (np. najemca, właściciel): _____ Rodzaj nieruchomości (np. dom, grunt): _____

Adres lokalu/nieruchomości: _____ Numer księgi wieczystej: _____

Imię i nazwisko: _____ Tytuł prawny (np. najemca, właściciel): _____ Rodzaj nieruchomości (np. dom, grunt): _____

Adres lokalu/nieruchomości: _____ Numer księgi wieczystej: _____

Imię i nazwisko: _____ Tytuł prawny (np. najemca, właściciel): _____ Rodzaj nieruchomości (np. dom, grunt): _____

Adres lokalu/nieruchomości: _____ Numer księgi wieczystej: _____

Imię i nazwisko: _____ Tytuł prawny (np. najemca, właściciel): _____ Rodzaj nieruchomości (np. dom, grunt): _____

Adres lokalu/nieruchomości: _____ Numer księgi wieczystej: _____

Oświadczam również, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną zgodną z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych (RODO) umieszczonymi na stronie bip.gdansk.pl na temat przetwarzania moich danych osobowych.

Data i czytelne podpisy wnioskodawcy i wszystkich pełnoletnich osób objętych wnioskiem:

- | | |
|--|---|
| 1) <u>10.06.2020</u> <u>Kowalski Jan</u> | 2) <u>10.06.2020</u> <u>Kowalska Janina</u> |
| _____ data _____ czytelny podpis | _____ data _____ czytelny podpis |
| 3) _____ data _____ czytelny podpis | 4) _____ data _____ czytelny podpis |
| 5) _____ data _____ czytelny podpis | 6) _____ data _____ czytelny podpis |

Sprawdź czy dołączyłeś(aś) do wniosku wszystkie dokumenty.

Dokumenty, które należy dołączyć do każdego wniosku (zaznaczyć właściwe):

- | | |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Deklaracja o wysokości dochodów; | <input type="checkbox"/> Kopia wyroku sądu o eksmisję – jeżeli wnioskodawca lub osoba zgłoszona do wniosku taki posiada; |
| <input checked="" type="checkbox"/> Oświadczenie o stanie majątkowym; | <input type="checkbox"/> Kopia aktu zgonu dotychczasowego najemcy – jeżeli dotyczy; |
| <input checked="" type="checkbox"/> Oświadczenie o braku tytułu prawnego do innego lokalu w tej samej lub w pobliskiej miejscowości; | <input checked="" type="checkbox"/> Kopia umowy najmu lokalu/decyzji o przydziale lokalu/innego tytułu prawnego z miejsca zamieszkiwania; |
| <input checked="" type="checkbox"/> Dokumenty potwierdzające wysokość dochodów; | <input type="checkbox"/> Kopia arkusza inwentaryzacyjnego lokalu sporządzonego przez zarządcę (dotyczy lokali z zasobów Gminy Miasta Gdańska); |
| <input checked="" type="checkbox"/> Karta Kwalifikacji Punktowej wraz z dokumentami potwierdzającymi spełnianie kryteriów punktowych (dotyczy tylko wniosków o najem lokalu); | <input type="checkbox"/> Inne dokumenty wynikające ze specyfiki sprawy, niezbędne do prawidłowego rozpatrzenia wniosku. |
| <input type="checkbox"/> Kopia wyroku o rozwodzie lub separacji – jeżeli dotyczy; | |

UWAGA! Kopie dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez właściwą instytucję lub oryginał powinien być okazany do wglądu.