

(Pieczęć wpływu do Urzędu Miejskiego)

(Pieczęć wpływu do Wydziału)

(Kod kreskowy)



GDAŃSK

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

Numer sprawy:

WNIOSEK

Zaznaczyć właściwe:

- | | |
|--|---|
| <input 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:		Imię:	
PESEL:		Stan cywilny:	
Adres zamieszkiwania:			
Miejscowość:		Kod pocztowy:	
Ulica:		Nr domu:	Nr lokalu:
Charakter zamieszkiwania ¹ :			
Adres zameldowania na pobyt stały (wypełnić w przypadku innego miejsca zameldowania niż miejsce zamieszkiwania):			
Miejscowość:		Kod pocztowy:	
Ulica:		Nr domu:	Nr lokalu:
Charakter pobytu w miejscu stałego zameldowania ¹ :			
Adres do korespondencji:			
Miejscowość:		Kod pocztowy:	
Ulica:		Nr domu:	Nr lokalu:
Telefon kontaktowy:		Adres poczty elektronicznej:	
1.2 Uzasadnienie wniosku:			
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			

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									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

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

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

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 wnioskodawcy:

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/pokrewieństwo 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 5 (m ²):
Powierzchnia pokoju z aneksem kuchennym (m ²):	Powierzchnia kuchni osobnej(m ²):	Powierzchnia przedpokoj (m ²):	Powierzchnia łazienki (m ²):	Powierzchnia wc (m ²):
Inne (m ²)(jakie):		Kondygnacja:		
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	Lokal jest wykorzystywany w sposób niezakłócający porządku innym lokatorom: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie			

3.4 Dane o opłatach czynszowych wnioskodawcy (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: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		
Korzystanie z dodatku mieszkaniowego: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	Korzystanie z dodatku energetycznego: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> 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 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 współmałżonka wnioskodawcy:

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/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/pokrewieństwo ze współmałżonkiem wnioskodawcy 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 z aneksem kuchennym (m ²):	Powierzchnia kuchni osobnej(m ²):	Powierzchnia przedpokoju (m ²):	Powierzchnia łazienki (m ²):	Powierzchnia wc (m ²):
Inne (m ²)(jakie):		Kondygnacja:		
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	Lokal jest wykorzystywany w sposób niezakłócający porządku innym lokatorom: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie			

4.4 Dane o opłatach czynszowych współmałżonka (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 współmałżonka: <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 współmałżonka:	
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 współmałżonka:

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

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 (dotyczy meldunków na pobyt stały w ciągu ostatnich 3 lat przed dniem złożenia wniosku).

W przypadku, gdy wnioskodawca posiada inne miejsce zameldowania niż zamieszkiwania.

5.1 Adres zameldowania wnioskodawcy:

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/pokrewieństwo 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
Czy wnioskodawca posiada zaległości w opłatach czynszowych: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	Zawarcie przez wnioskodawcę i wywiązywanie się z umowy w sprawie spłaty zaległości przez okres min. 6 miesięcy: <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 (dotyczy meldunków na pobyt stały w ciągu ostatnich 3 lat przed dniem złożenia wniosku).

W przypadku, gdy współmałżonek posiada inne miejsce zameldowania niż zamieszkiwania.

6.1 Adres zameldowania 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/pokrewieństwo ze współmałżonkiem wnioskodawcy 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
Czy współmałżonek wnioskodawcy posiada zaległości w opłatach czynszowych: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	Zawarcie przez współmałżonka wnioskodawcy i wywiązywanie się z umowy w sprawie spłaty zaległości przez okres min. 6 miesięcy: <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"/> Alimony zasądzone prawomocnym wyrokiem sądu; |
| <input type="checkbox"/> Zasiłek okresowy z instytucji pomocy społecznej; | <input type="checkbox"/> Alimony 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 type="checkbox"/> Renta; | <input type="checkbox"/> Nie otrzymuję, wraz z osobami zgłoszonymi do wspólnego zamieszkiwania, żadnych świadczeń i zasiłków z pomocy społecznej. |
| <input type="checkbox"/> Emerytura; | |

UWAGA! Należy dołączyć do wniosku dokumenty potwierdzające przyznane świadczenia (w przypadku alimentów otrzymywanych przez osoby powyżej 18 roku życia należy dostarczyć również potwierdzenie otrzymania alimentów np. potwierdzenie przelewu lub pokwitowania przyjęcia wpłaty)

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 podanych we wniosku i ich współmałżonkowie nie posiadają tytułu prawnego do lokalu lub innej nieruchomości;
- Posiadam lub osoby podane we wniosku bądź ich współmałżonkowie posiadają 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:

- Poruszam się na wózku inwalidzkim lub osoba wchodząca w skład mojego gospodarstwa domowego porusza się na wózku inwalidzkim.
- W miejscu zamieszkania moim lub w miejscu zamieszkania osób wchodzących w skład mojego gospodarstwa domowego mieszka osoba z niepełnosprawnością poruszająca się na wózku inwalidzkim.

Dokumenty potwierdzające: zaświadczenie od lekarza potwierdzające poruszanie się osoby na wózku inwalidzkim.

Oświadczam również, że zapoznałem/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) _____ data _____ czytelny podpis	2) _____ 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 type="checkbox"/> Deklaracja o wysokości dochodów; | <input type="checkbox"/> Kopia wyroku sądu o eksmisję – jeżeli wnioskodawca lub osoba zgłoszona do wniosku taki posiada; |
| <input type="checkbox"/> Oświadczenie o stanie majątkowym; | <input type="checkbox"/> Kopia aktu zgonu dotychczasowego najemcy – jeżeli dotyczy; |
| <input type="checkbox"/> Oświadczenie o braku tytułu prawnego do innego lokalu w tej samej lub w pobliskiej miejscowości; | <input type="checkbox"/> Kopia umowy najmu lokalu/decyzji o przydziale lokalu/innego tytułu prawnego z miejsca zamieszkiwania; |
| <input type="checkbox"/> Dokumenty potwierdzające wysokość dochodów; | <input type="checkbox"/> Kopia arkusza inwentaryzacyjnego lokalu sporządzonego przez zarządcę (dotyczy lokali z zasobów Gminy Miasta Gdańska); |
| <input 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.