



**Urząd Miejski  
w Nowogrodzie Bobrzańskim**  
ul. J. Słowackiego 11  
66-010 Nowogród Bobrzański

e-mail: [now.bobrz.um@post.pl](mailto:now.bobrz.um@post.pl)  
web: [www.nowogrodbobrz.pl](http://www.nowogrodbobrz.pl)

Dni i godziny urzędowania:  
pn. 8.00-16.00, wt.-pt. 7.00-15.00



**Nr telefonów i faksów**



Centrala 68 32 909 62  
Centrala 68 32 909 63  
Centrala 68 32 909 64  
Fax 68 32 766 63  
Budownictwo 68 32 766 10  
Skarbnik Gminy 68 32 766 20  
Zamówienia publiczne 68 32 160 83

.....

(miejscowość i data)

GKZ.....

**Burmistrz Nowogrodu Bobrzańskiego  
Ul. Słowackiego 11  
66-010 Nowogród Bobrzański**

.....  
Nazwisko i imię

.....  
(ostatni adres zameldowania)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(nr telefonu)

Adres do korespondencji :  
.....

## WNIOSEK O WYNAJĘCIE LOKALU MIESZKALNEGO / SOCJALNEGO

### I. Proszę o wynajęcie mieszkania dla niżej wymienionych osób :

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Stosunek do wnioskodawcy
1			
2			
3			
4			
5			
6			

### II. Osoby zamieszkujące w lokalu :

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Stosunek do wnioskodawcy
1			
2			
3			

4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

**III. Wysokość dochodu (wszystkich osób pełnoletnich ubiegających się o wynajęcie lokalu) :**

Lp.	Imię i nazwisko członka gospodarstwa domowego	Źródło dochodu	Wysokość ( łączna dochodu za okres 3 miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
Razem dochody gospodarstwa domowego			

Dochód z prowadzenia gospodarstwa rolnego ustala się na podstawie powierzchni gruntów w hektarach przeliczeniowych i przeciętnego dochodu z 1 hektara przeliczeniowego, ostatnio ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego, na podstawie art. 18 ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (t.j. Dz. U. z 2017 r. , poz. 1892, z póź. zm).

W załączeniu dokumenty potwierdzone za zgodność z oryginałem przez upoważnione osoby ( zaświadczenie o dochodach oraz kopie decyzji MOPR, ZUS, KRUS, PUP – zaświadczenie z informacją o rejestracji oraz posiadania prawa do zasiłku bądź jego braku ) :

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....

**Czytelny podpis :** .....  
(wnioskodawcy)

.....  
(współmałżonka / konkubenta)

**Data :** .....

**Notatka służbowa sporządzona przez pracownika Urzędu Miejskiego weryfikującego wniosek :**

Łączny roczny dochód gospodarstwa domowego podzielony na 3 miesiące wynosi .....

Miesięczny dochód na 1 osobę wynosi ( miesięczny dochód podzielony przez ilość osób ubiegających się o wynajęcie mieszkania) .....

Obowiązujące w dniu rozpatrywania wniosku kryterium dochodowe dla gospodarstwa jednoosobowego :

- lokal socjalny : .....

- lokal mieszkalny : .....

Obowiązujące w dniu rozpatrywania wniosku kryterium dochodowe dla jednego członka gosp. wieloos. :

-lokal socjalny : .....

- lokal mieszkalny : .....

Obowiązujące kryterium finansowe :

- spełnione dla lokalu mieszkalnego / socjalnego

- przekroczone o kwotę ..... dla lokalu mieszkalnego, ..... dla lokalu socjalnego.

.....  
Podpis pracownika Urzędu Miejskiego

**IV. Warunki zamieszkania kwalifikujące do poprawy ( właściwy zaznaczyć i wypełnić ) :**

Utrata na stałe lub czasowo możliwości zamieszkania w położonym na terenie Gminy Nowogród Bobrzański lokalu dotychczasowym na skutek szkód spowodowanych w szczególności klęską żywiołową , katastrofą lub pożarem

Przebywanie w Gminie Nowogród Bobrzański przez okres co najmniej 1 roku z zamiarem stałego pobytu nie mając tytułu prawnego do zamieszkiwania w żadnym lokalu

W załączeniu dokumenty potwierdzające przebywanie na terenie Gminy przez co najmniej 1 roku :

Zamieszkiwanie na terenie Gminy Nowogród Bobrzański w lokalu socjalnym od co najmniej 1 roku

Adres i okres zamieszkiwania w lokalu socjalnym :

1) .....

Zamieszkiwanie na terenie Gminy Nowogród Bobrzański w lokalu, którego nie jestem właścicielem i w którym powierzchnia pokoi w przeliczeniu na jedną zamieszkującą tam osobę jest mniejsza niż 5 m<sup>2</sup> w gospodarstwie wieloosobowym lub mniejsza niż 10 m<sup>2</sup> na osobę w gospodarstwie jednoosobowym

Mieszkanie składa się z ..... izb (pokoje + kuchnia), o powierzchni :

1.....m<sup>2</sup>, 2. ....m<sup>2</sup>, 3. ....m<sup>2</sup>, 4..... m<sup>2</sup> oraz kuchni powierzchni

.....m<sup>2</sup>.

Powierzchnia całkowita mieszkania wynosi : ..... m<sup>2</sup>.

Łączna powierzchnia pokoi w lokalu wynosi: .....m<sup>2</sup>.

Powierzchnia pokoi na 1 zamieszkującą osobę wynosi ..... m<sup>2</sup>.

Opuszczenie rodziny zastępczej lub całodobowej placówki opiekuńczo – wychowawczej, w związku z usamodzielnieniem i brak możliwości zamieszkania w lokalu na terenie Gminy Nowogród Bobrzański, w którym zamieszkiwałem przed umieszczeniem w rodzinie zastępczej lub skierowaniem do placówki opiekuńczo – wychowawczej oraz brak na terenie Gminy Nowogród Bobrzański innego lokalu, w którym mógłbym zamieszkać

Adres zamieszkania przed umieszczeniem w rodzinie zastępczej lub całodobowej placówce opiekuńczo – wychowawczej.....

Adres ostatniego miejsca pobytu : .....

Data usamodzielnienia się : .....

