

Błachownia, dn. ....

**Burmistrz Błachowni  
ul. Sienkiewicza 22  
42-290 Błachownia**

## WNIOSEK

### **Instrukcja wypełniania:**

okienka wyboru należy zaznaczać poprzez wstawienie znaku X  
treść udzielonych odpowiedzi może wpłynąć na konieczność złożenia dodatkowych załączników i wyjaśnień

### **I. WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA:**

#### **1.1 Wniosek :**

- o zamianę lokalu** (oddanie zajmowanego lokalu do dyspozycji gminy w zamian za ofertę innego lokalu)
- o zamianę lokalu** (ze względu na stan zdrowia)
- o zamianę lokalu** ( pomiędzy lokatorami mieszkań komunalnych)

#### **1.2 Dane dotyczące wnioskodawcy:**

Imię i nazwisko		Nr PESEL	
Adres zamieszkania			
ulica	nr domu	nr mieszkania	
kod pocztowy/gmina	miejscowość		
Telefon kontaktowy/e-mail *			

#### **1.3 Dane dotyczące współmałżonka/ wnioskodawcy: (należy wypełnić w przypadku gdy występuje więcej niż jeden najemca lub w przypadku zameldowania współmałżonka w innym lokalu).**

Imię i nazwisko		Nr PESEL	
Adres zamieszkania			
ulica	nr domu	nr mieszkania	
kod pocztowy/gmina	miejscowość		
Telefon kontaktowy/e-mail *			

\* Dane nieobowiązkowe, jednakże ich podanie może umożliwić kontakt z wnioskodawcą w celu rozpatrzenia wniosku i załatwienia sprawy lub umożliwić przekazanie niezbędnych informacji bez konieczności osobistego stawiennictwa wnioskodawcy w Urzędzie.

**1.4 W lokalu zamieszkują stale** (w tabeli należy wymienić wszystkie osoby, które zamieszkują lokal).

Lp	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa do wnioskodawcy <sup>1</sup>	Nr PESEL	Stan cywilny	Data zameldowania <sup>2</sup>
1	2	3	4	5	6
1					
2					
3					
4					
5					
6					

**1.5 Przyczyny zamiany:**

- zamiana na lokal o większej powierzchni pokoi – ze względu na nadmierne zaludnienie
- zamiana na lokal o mniejszej powierzchni użytkowej lub innej strukturze – ze względu na sytuację ekonomiczną lub rodzinną
- zamiana na lokal równorzędny, położony na niższej kondygnacji – ze względu na wiek lub stan zdrowia
- inne przyczyny: (jakie?) .....

**Dodatkowe uzasadnienie/wyjaśnienie dot. zamiany:**

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

**1.6 Jako stronę zamiany wskazuję** (należy podać imię i nazwisko najemcy oraz adres):

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

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

**II. WARUNKI MIESZKANIOWE – TECHNICZNE:** (wypełnia administrator/ zarządca lokalu)

**2.1 Położenie, opis i stan lokalu zajmowanego przez wnioskodawcę:**

ulica		nr budynku	nr lokalu	piętro
Miejscowość	kod pocztowy		Gmina	

<sup>1</sup> (żona/mąż, konkubina/konkubent, córka/syn, synowa/zięć, pasierb/pasierbica, matka/ojciec, teściowa/teść, siostra/brat, wnuczka/wnuk, dalsza rodzina, osoba obca).

<sup>2</sup> Zameldowanie potwierdza organ meldunkowy.

## 2.2 Tytuł prawnym na podstawie którego wnioskodawca zamieszkuje w lokalu:

## 2.3. Okres zamieszkiwania w lokalu:

## 2.4 Struktura i powierzchnia użytkowa lokalu:

Pomieszczenie	Pow. w m <sup>2</sup>	Czy pomieszczenie zajmowane jest wspólnie ?	Pomieszczenie	Pow. w m <sup>2</sup>	Czy pomieszczenie zajmowane jest wspólnie ?
Pokój 1			Kuchnia		
Pokój 2			Łazienka		
Pokój 3			w.c.		
Pokój 4			Łazienka z w.c.		
Pokój 5					
Pokój z aneksem kuchennym					
<b>Łączna powierzchnia pokoi:</b>			<b>Łączna powierzchnia użytkowa lokalu:</b>		

Potwierdzam zgodność danych dotyczących stanu technicznego, wyposażenia i powierzchni lokalu/budynku.

.....  
( Data, podpis i imienna pieczęć administratora lub zarządcy/ właściciela )

## 2.5 Wyposażenie techniczne lokalu mieszkalnego:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Instalacja wodna         | <input type="checkbox"/> Instalacja ciepłej wody           |
| <input type="checkbox"/> Instalacja kanalizacyjna | <input type="checkbox"/> Instalacja centralnego ogrzewania |
| <input type="checkbox"/> Instalacja gazowa        | <input type="checkbox"/> Wolnostojący piec grzewczy        |
| <input type="checkbox"/> Inna (jaka) .....        | <input type="checkbox"/> Inna (jaka) .....                 |

## 2.6 Lokal usytuowany jest na:

- Parter
- Piętro .....
- Poddasze

## 2.7 Dodatkowe informacje administratora/właściciela:

- Wszczęte postępowanie o eksmisję
- Wyrok orzekający eksmisję z prawem do najmu socjalnego
- Wyrok orzekający eksmisję bez prawa do najmu socjalnego
- Zadłużenie w wysokości (w zł) .....
- Zawarta jest ugoda w sprawie spłaty zadłużenia
- Ugoda jest realizowana
- Uciążliwość dla innych lokatorów
- Niszczenie mienia
- Wykroczenia przeciw porządkowi domowemu polegające na: .....
- Występujące nieprawidłowości w lokalu/budynku (np. zagrzybnienie) .....
- Inne .....

### **III. OŚWIADCZENIA - WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA:**

#### **3.1 Ponadto oświadczam, że (zaznaczyć właściwe):**

- Nie posiadam i nikt z osób wchodzących w skład mojego gospodarstwa domowego nie posiada tytułu prawnego do lokalu lub innej nieruchomości.
- Posiadam lub osoba podana we wniosku posiada tytuł prawny do nieruchomości np. lokalu, budynku, gruntu. *(dodatkowo należy wskazać dokument, z którego wynika tytuł prawny do nieruchomości, nr księgi wieczystej i adres nieruchomości, jej właściciela)*
- Oświadczam, że poza dochodem wykazanym we wniosku i załącznikach nie uzyskałem/am dochodu z innego tytułu w okresie ostatnich trzech miesięcy;

#### **3.2 Zostałem poinformowana/y o :**

tym, że złożenie wniosku wiąże się z gromadzeniem, przetwarzaniem oraz podawaniem do publicznej wiadomości danych umożliwiających, zgodnie z art. 21 ust. 3 pkt 5 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 roku o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego (Dz. U. z 2020 r., poz. 266 z późn. zm.) oraz § 10 ust. 1 pkt.1 i 2 uchwały Nr 192/XXXV/2021 Rady Miejskiej w Blachowni z dnia 5 maja 2021 roku w sprawie zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Gminy Blachownia, kontrolę społeczną list, w tym:

- upublicznianie ich w następującym zakresie: imię, nazwisko, w związku z koniecznością podania do publicznej wiadomości listy osób zakwalifikowanych do zawarcia umowy najmu,
- występowania na moją rzecz do innych instytucji np. o wydanie opinii na temat sytuacji osobistej, rodzinnej, dochodowej i materialnej mojej oraz osób zgłoszonych przeze mnie do wspólnego zamieszkiwania.
- moim prawie wglądu w dane i ich poprawiania w siedzibie Urząd Miejskiego w Blachowni przy ul. Sienkiewicza 22 w Blachowni.

#### **3.3 Oświadczam, że uprzedzony/uprzedzona o odpowiedzialności karnej potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku.**

#### **Podpisy wnioskodawcy i wszystkich pełnoletnich osób objętych wnioskiem:**

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis )

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis )

#### **Klauzula informacyjna – w związku z wnioskiem o zmianę lokalu.**

Zgodnie z obowiązkiem wynikającym z art. 3 RODO informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Blachowni, z siedzibą w Urzędzie Miejskim w Blachowni ul. Henryka Sienkiewicza 22, 42-290 Blachownia, tel. (34) 3270409, (34) 3270438, e-mail: sekretariat@blachownia.pl..
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym możliwy jest kontakt w sprawie danych osobowych: listowny na wyżej wskazany adres korespondencyjny z dopiskiem: "Inspektor Ochrony Danych" bądź e-mailowy: iod@abimar.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia sprawy, a ich przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi (art. 6 ust 1 lit. c, e RODO).
4. Odbiorcami Pani/a danych osobowych mogą być wyłącznie podmioty, które uprawnione są do ich otrzymania na mocy przepisów prawa. W szczególności odbiorcami do których mogą być przekazane Pani/a dane będą strony i uczestnicy postępowań lub organy właściwe do załatwienia wniosku na mocy przepisów prawa, którym Administrator przekazał wniosek. Ponadto Pani/a dane mogą być udostępnione podmiotom przetwarzającym na zlecenie i w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, w celu świadczenia określonych w umowie usług, np.: IT, obsługi poczty, usług prawnych i doradczych.
5. Pani/a dane osobowe przetwarzane będą przez okres niezbędny do załatwienia sprawy oraz przechowywane przez okres wskazany w przepisach ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
6. Posiada Pan/i prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, a także ich sprostowania (poprawiania). Przysługuje Pani/u także prawo do żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także sprzeciwu na przetwarzanie, przy czym przysługuje ono jedynie w sytuacji, jeżeli dalsze przetwarzanie nie jest niezbędne do wywiązania się przez Administratora z obowiązku prawnego i nie występują inne nadrzędne prawne podstawy przetwarzania.

7. Przysługuje Pani/u prawo do wniesienia skargi na realizowane przez Administratora przetwarzanie Pani/a danych do Prezesa UODO (Stawki 2, 00-193 Warszawa, [www.uodo.gov.pl](http://www.uodo.gov.pl)).
8. Podanie danych jest niezbędne do załatwienia sprawy i wymagane przepisami KPA.

..... (data)	..... (czytelny podpis wnioskodawcy)
..... (data)	..... (czytelny podpis)
..... (data)	..... (czytelny podpis)
..... (data)	..... (czytelny podpis)

#### **Załączniki do wniosku:**

- Załącznik nr 1 – Zaświadczenie o wysokości dochodów
- Załącznik nr 2 – Oświadczenie o stanie majątkowym
- Załącznik nr 3 – Deklaracja o wysokości dochodów
- Inne dokumenty potwierdzające wysokość dochodów
- Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności/zaświadczenia i orzeczenia lekarskie o stanie zdrowia najemcy lub członków jego rodziny – dot. zamiany ze względu na stan zdrowia
- Zaświadczenie MOPS
- Inne dokumenty wynikające ze specyfiki sprawy, niezbędne do prawidłowego rozpatrzenia wniosku (jakie) .....

## **INFORMACJE DO WNIOSKU**

#### **Podstawa prawna:**

Ustawa z dnia 21 czerwca 2001 r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego (Dz.U.z 2020 r. poz. 611 z późn. zm.), uchwała Nr 192/XXXV/2021 Rady Miejskiej w Blachowni z dnia 5 maja 2021 r., w sprawie zasad wynajmowania lokali mieszkalnych wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Gminy Blachownia, ustawa z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych (Dz.U. z 2019 poz. 2133 z późn. zm.).

#### **Wymagane dokumenty i miejsce ich składania:**

Formularz wniosku o zamianę lokalu mieszkalnego, a także:

- Zaświadczenie o dochodach;
- Deklarację o wysokości dochodów;
- Oświadczenie o stanie majątkowym;
- Oświadczenie o braku dochodów/ lub dochodach uzyskanych z innych źródeł;
- Dokument potwierdzający tożsamość wnioskodawcy (do wglądu);
- Osoby bezrobotne - zaświadczenie z Urzędu Pracy;
- Inne dokumenty niezbędne do rozpatrzenia sprawy.

#### **Opłaty:**

Brak opłat.

#### **Termin załatwienia :**

Zgodnie z kodeksem postępowania administracyjnego rozpatrzenie wniosku powinno nastąpić w terminie 30 dni (w sprawach szczególnie skomplikowanych: do 2 miesięcy) od dnia złożenia wniosku wraz z wymaganymi załącznikami.

#### **Sposób załatwienia:**

Dokumenty należy składać w Biurze Podawczym Urzędu Miejskiego w Blachowni, ul. Sienkiewicza 22, (poniedziałek, wtorek, czwartek godz.: 7:00 - 15:00, środa 8:00 – 17:00, piątek 7:00 – 14:00).

#### **Tryb odwoławczy:**

Brak.

#### **Uwagi:**

Brak

#### **Kontakt do osoby odpowiedzialnej za sprawę:**

Urząd Miejski w Blachowni - Referat Gospodarki Komunalnej, Nieruchomości i Ochrony Środowiska, pokój nr 6, 7, 8, tel./fax. 34/327 04 61 wew. 139, 140, 143, e-mail: [gkn@blachownia.pl](mailto:gkn@blachownia.pl)

.....  
(pieczętka nagłówkowa zakładu pracy)

## Zaświadczenie o dochodach

Zaświadcza się, że Pan/i .....  
zam. w ..... przy ul. ....  
jest zatrudniony/a ..... od dnia .....  
na czas ..... w wymiarze (wielkość etatu) .....

**Dochody Pana/i wypłacone w ostatnich 3 miesiącach przedstawiają się następująco:**

Miesiąc/ Rok	Przychód	Koszty uzyskania przychodu	Składki na ubezpieczenie społeczne (niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu)	Dochód
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4=1-(2+3)</b>
<b>Razem</b>				

Zaświadczenie wydaje się na prośbę pracownika celem przedłożenia w Urzędzie Miejskim w Blachowni.

.....  
(podpis i pieczętka osoby upoważnionej do wystawienia zaświadczenia)

Dodatkowe informacje można uzyskać w Referacie Gospodarki Komunalnej, Nieruchomości i Ochrony Środowiska w Urzędzie Miejskim w Blachowni, tel./fax. 34/327 04 61 wew. 139, 140, 143, e-mail: [gkn@blachownia.pl](mailto:gkn@blachownia.pl)

## Oświadczenie stanie majątkowym

Ja ..... urodzony/a .....  
(imię i nazwisko)

**oświadczam, że na stan majątkowy członków gospodarstwa domowego składają się \*:**

• **Nieruchomości:**

- mieszkanie- powierzchnia (m<sup>2</sup>), tytuł prawny:

.....

- dom powierzchnia(m<sup>2</sup>), tytuł prawny:

.....

- gospodarstwo rolne- rodzaj, powierzchnia (w ha, w tym przeliczeniowych) tytuł prawny:

.....

- inne nieruchomości (np. działki, grunty) powierzchnia (m<sup>2</sup>), tytuł prawny:

.....

• **Składniki mienia ruchomego:**

- pojazdy mechaniczne- marka, model, rok produkcji, data nabycia, wartość szacunkowa:

.....

- maszyny- rodzaj, rok produkcji wartość szacunkowa:

.....

- inne przedmioty wartościowe- rodzaj, wartość szacunkowa:

.....

• **Zasoby pieniężne:**

- środki pieniężne zgromadzone w walucie polskiej/obcej:

.....

- papiery wartościowe- wartość szacunkowa

.....

• **Inne dodatkowe informacje o stanie majątkowym:**

.....

***Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym oświadczeniu.***

.....

(miejsowości, data )

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

\*Należy uwzględnić majątek objęty wspólnością ustawową oraz majątek osobisty.

.....  
(Imię i nazwisko składającego deklarację)

Blachownia, dn. ....

.....  
(adres zamieszkania)

.....

## **Deklaracja o wysokości dochodów**

**za okres:** .....  
(pełnych trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających datę złożenia wniosku)

**Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób:**

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy ....., data urodzenia.....
2. Imię i nazwisko .....  
stopień pokrewieństwa..... data urodzenia .....
3. Imię i nazwisko .....  
stopień pokrewieństwa..... data urodzenia .....
4. Imię i nazwisko .....  
stopień pokrewieństwa..... data urodzenia .....
5. Imię i nazwisko .....  
stopień pokrewieństwa..... data urodzenia .....
6. Imię i nazwisko .....  
stopień pokrewieństwa..... data urodzenia .....

**Oświadczam, że w podanym wyżej okresie dochody moje i wymienionych wyżej kolejno członków mojego gospodarstwa domowego wyniosły:**

L.p. <sup>1</sup>	Miejsce pracy – nauki	Źródła dochodu <sup>2</sup>	Wysokość dochodu w zł
Razem dochody gospodarstwa domowego:			

Średni miesięczny dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi ..... zł.

**„ Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”**

.....  
(podpis składającego deklarację)

<sup>1</sup> Podać liczbę porządkową według wykazu osób zamieszczonego przed tabelą

<sup>2</sup> Wymienić oddzielnie każde źródło dochodu