

ADNOTACJE URZĘDU

Pieczęć wpływu

Numer sprawy.....

GMINA KĄTY WROCŁAWSKIE
ZAKŁAD GOSPODARKI MIESZKANIOWEJ
ul. Kościuszki 16 a
55-080 Kąty Wrocławskie

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY NAJMU LOKALU **socjalnego i na czas nieoznaczony**

A. WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA *(patrz pouczenie dołączone do wniosku)*

Dane wnioskodawcy		
Nazwisko:	Imię:	
Stan cywilny:	Nazwisko rodowe:	
Telefon kontaktowy ¹ :	E-mail ¹ :	
Adres zamieszkiwania		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
Adres zameldowania <i>(wypełnić w przypadku gdy jest inny niż adres zamieszkiwania)</i>		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:

¹ Dane nieobowiązkowe, jednakże ich podanie może umożliwić przekazanie niezbędnych informacji bez konieczności osobistego stawiennictwa wnioskodawcy w Urzędzie

Adres korespondencyjny (wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkiwania, lub gdy wnioskodawca jest osobą bezdomną)		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:

1. DANE OSÓB OBJĘTYCH WNIOSKIEM			
Lp.	Imię i nazwisko	Stosunek pokrewieństwa wobec wnioskodawcy (żona/mąż, konkubina/konkubent, córka/syn, pasierbica/pasierb, matka/ojciec, teściowa/teść, siostra/brat, synowa/zięć, wnuczka/wnuk, dalsza rodzina, osoba obca)	PESEL
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

Oświadczam, że wraz ze mną w lokalu przy ul. zamieszkuje..... osób.

2. OŚWIADCZENIE O POSIADANIU/NIEPOSIADANIU TYTUŁU PRAWNEGO DO LOKALU LUB BUDYNKU MIESZKALNEGO (wypełnia wnioskodawca)	
<input type="checkbox"/> Oświadczam, że ani ja, ani żadna z pełnoletnich osób wspólnie ubiegających się o przyznanie lokalu nie posiada tytułu prawnego do innego lokalu lub budynku mieszkalnego. <input type="checkbox"/> Oświadczam, że posiadam tytuł prawny do innego lokalu lub budynku mieszkalnego (w przypadku zaznaczenia należy wypełnić tabelę poniżej) <input type="checkbox"/> Oświadczam, że pełnoletnia osoba wspólnie ubiegająca się o przyznanie lokalu posiada tytuł prawny do innego lokalu lub budynku mieszkalnego (w przypadku zaznaczenia należy wypełnić tabelę poniżej)	
Imię i nazwisko	Tytuł prawny
Adres lokalu	Numer księgi wieczystej ²
Imię i nazwisko	Tytuł prawny
Adres lokalu	Numer księgi wieczystej ¹
Imię i nazwisko	Tytuł prawny
Adres lokalu	Numer księgi wieczystej ¹

² Wypełnić w przypadku gdy w polu „Tytuł prawny” wpisano „własność”

Imię i nazwisko	Tytuł prawny
Adres lokalu	Numer księgi wieczystej ¹

3. Informacja o pobieranych świadczeniach i zasiłkach (wypełnić w przypadku otrzymywania)

Oświadczam, że otrzymuję, bądź osoby objęte wnioskiem otrzymują:

- | | |
|--|---|
| <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; |
| <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 |
| <input type="checkbox"/> Świadczenie rodzicielskie z tytułu urodzenia/przysposobienia/ objęcia opieką dziecka; | <input type="checkbox"/> placówek wychowawczo-opiekuńczych; |
| <input type="checkbox"/> Zasiłek macierzyński; | <input type="checkbox"/> Zasiłek dla osoby zarejestrowanej jako bezrobotna; |
| <input type="checkbox"/> Świadczenie pielęgnacyjne; | <input type="checkbox"/> Stypendium socjalne/specjalne/naukowe; |
| <input type="checkbox"/> Renta; | <input type="checkbox"/> Inne: |
| <input type="checkbox"/> Emerytura; | |

UWAGA! Należy dołączyć dokumenty potwierdzające pobieranie świadczenia

4. Wnioskodawca zamieszkuje w granicach administracyjnych gminy Kąty Wrocławskie

- mniej niż 3 lata od 3 do 7 lat powyżej 7 lat

UWAGA:

Punkty za zamieszkiwanie w granicach administracyjnych gminy Kąty Wrocławskie (w przypadku braku zameldowania) zostaną naliczone w przypadku przedstawienia przez wnioskodawcę umowy najmu lokalu, zaświadczenia z urzędu skarbowego poświadczającego okres rozliczania podatku na terenie gminy lub innych dowodów potwierdzających zamieszkiwanie.

5. Liczba dzieci w rodzinie wnioskodawcy, faktycznie z nim zamieszkujących:

- w wieku do 18 roku życia - w wieku od 18 do 25 roku życia, w tym uczących się

UWAGA:

W przypadku dzieci w wieku pomiędzy 18 a 25 rokiem życia, punkty zostaną naliczone tylko w przypadku przedstawienia przez wnioskodawcę zaświadczenia o pobieraniu nauki.

6. Wnioskodawca samotnie wychowuje dziecko w wieku do 18 roku życia lub uczące się dziecko w wieku do 25 roku życia (w zależności od okoliczności należy załączyć, np.: kopię wyroku orzekającego rozwód, separację, alimenty lub kopię aktu zgonu drugiego rodzica bądź odpisu zupełnego aktu urodzenia dziecka)

- TAK NIE

7. Wnioskiem objęta jest osoba posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności, która powinna zamieszkiwać w lokalu dostosowanym do potrzeb osoby niepełnosprawnej, ze względu na:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> nie dotyczy | <input type="checkbox"/> wynikający z orzeczenia o niepełnosprawności wymóg zamieszkiwania w oddzielnym pokoju |
| <input type="checkbox"/> poruszanie się na wózku inwalidzkim | <input type="checkbox"/> inny powód (proszę podać jaki) |
| <input type="checkbox"/> poruszanie się o kulach lub balkoniku | |

8. Wnioskodawca jest ofiarą przemocy w rodzinie?

- TAK NIE

UWAGA: Do wniosku należy dołączyć zaświadczenie o wystawieniu "Niebieskiej Karty" lub prawomocny wyrok skazujący sprawcę przemocy. Punkty naliczane są w przypadku gdy w roku, w którym składany jest wniosek lub w okresie 24 miesięcy poprzedzających rok, w którym ustalany jest projekt listy, sporządzona została Niebieska Karta lub zapadł wyrok skazujący sprawcę przemocy.

9. Lata, w których wnioskodawca ubiegał się o pomoc mieszkaniową w formie objęcia roczną listą socjalną lub mieszkalną:

- nie dotyczy

UWAGA: Do wniosku należy dołączyć kopie dokumentów potwierdzających ubieganie się o wyżej wskazaną pomoc mieszkaniową.

10. Wnioskodawca został skreślony z listy osób oczekujących na zawarcie umowy najmu?

TAK NIE

Jeśli tak to z jakiego powodu?

11. Wnioskodawca zbył prawa do domu lub mieszkania, w okresie pięciu lat przed złożeniem wniosku?

TAK NIE

Proszę krótko opisać okoliczności zbycia

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

12. Wnioskodawca zamieszkuje od minimum trzech lat kalendarzowych w lokalu o złym stanie technicznym

TAK NIE

13. Informacja o miejscowościach w których winien znajdować się wnioskowany lokal

Oświadczam, że przyjmę lokal w następującej miejscowości na terenie Gminy Kąty Wrocławskie:

W KAŻDEJ, NIE MAM PREFERENCJI INNEJ, JAKIEJ?

KĄTY WROCŁAWSKIE

SMOLEC

GNIECHOWICE

UWAGA! W przypadku wyboru pojedynczej miejscowości należy opisać czym się motywuje swój wybór!

14. INNE OKOLICZNOŚCI, KTÓRE CHCE PODAĆ WNIOSKODAWCA:

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

Oświadczam, że informacje podane we wniosku są zgodne z prawdą i jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że podanie nieprawdziwych danych skutkować może odpowiedzialnością karną 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 lat 8”.

Złożenie przez wnioskodawcę oświadczeń zawierających nieprawdziwe dane lub zatajenie danych dotyczących własnej sytuacji mieszkaniowej i materialnej w zakresie wymaganym uchwałą Rady Miejskiej w Kątach Wrocławskich nr niezbędnych do zawarcia umowy najmu lokalu, skutkuje odstąpieniem od realizacji wniosku.

Data i czytelne podpisy wnioskodawcy oraz wszystkich pełnoletnich osób wspólnie ubiegających się o przyznanie lokalu	
1) data podpis	2) data podpis
3) data podpis	4) data podpis
5) data podpis	6) data podpis
7) data podpis	8) data podpis

**B. WARUNKI MIESZKANIOWE WNIOSKODAWCY - WYPEŁNIA ADMINISTRATOR, ZARZĄDCA BUDYNKU,
A W PRZYPADKU JEGO BRAKU WŁAŚCICIEL LOKALU** nie dotyczy

(proszę zaznaczyć jeśli osoba jest bezdomna/przebywa w zakładzie karnym/areszcie śledczym i wypełnić oświadczenie osoby nieposiadającej stałego miejsca zamieszkania/zameldowania)

1. OPIS I STANTECHNICZNY LOKALU ZAJMOWANEGO PRZEZ WNIOSKODAWCĘ		
IMIĘ I NAZWISKO WNIOSKODAWCY		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	
Ulica:	Nr budynku	Nr lokalu
Wnioskodawca zamieszkuje w lokalu od (proszę podać datę):	Łącznie z wnioskodawcą w lokalu zamieszkuje (proszę podać liczbę osób):	
Tytuł prawny, na podstawie którego wnioskodawca zamieszkuje w lokalu:		
<input type="checkbox"/> własność <input type="checkbox"/> najem wolnorynkowy <input type="checkbox"/> najem socjalny lokalu komunalnego <input type="checkbox"/> najem lokalu komunalnego – mieszkalnego <input type="checkbox"/> dzierżawa <input type="checkbox"/> użyczenie całego lub części lokalu		
<input type="checkbox"/> prawo spółdzielcze lokatorskie <input type="checkbox"/> prawo spółdzielcze własnościowe <input type="checkbox"/> podnajem <input type="checkbox"/> decyzja administracyjna o przydziale z r. <input type="checkbox"/> jako członek rodziny <input type="checkbox"/> inny, jaki.....		
Zasób (gminny, spółdzielczy, prywatny, inny):	Kondygnacja:	
Opinia o stanie technicznym:		
Rodzaj ogrzewania: <input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> gazowe <input type="checkbox"/> piec w lokalu <input type="checkbox"/> kotłownia zewnętrzna <input type="checkbox"/> elektryczne <input type="checkbox"/> inne:	Wyposażenie w instalacje: <input type="checkbox"/> wodna <input type="checkbox"/> kanalizacyjna <input type="checkbox"/> gazowa <input type="checkbox"/> centralne ogrzewanie <input type="checkbox"/> inne:	
Inne:		

(poniżej tabeli nie wypełniać w przypadku, gdy wnioskodawca zamieszkuje (przebywa) w mieszkaniu chronionym, treningowym, schronisku, lokalu rodziny zastępczej, rodzinnym domu dziecka lub placówce opiekuńczo-wychowawczej, hotelu, DPS-ie, altanie na Rodzinnym Ogrodzie Działkowym, zakładzie karnym, areszcie śledczym oraz części lokalu zajmowanego na podstawie umowy użyczenia)

2. STRUKTURA LOKALU					
POMIESZCZENIE	IMIĘ I NAZWISKO UŻYTKOWNIKA	POWIERZCHNIA W m ²	IŁOŚĆ OSÓB ZAMIESZKUJĄCYCH	POMIESZCZENIE	POWIERZCHNIA W m ²
POKÓJ NR 1				KUCHNIA	
POKÓJ NR 2				PRZEDPOKÓJ	
POKÓJ NR 3				ŁAZIENKA	
POKÓJ NR 4				W.C.	
POKÓJ Z ANEKSEM KUCHENNYM				ŁAZIENKA + W.C.	
ŁĄCZNA POWIERZCHNIA POKOI:			ŁĄCZNA POWIERZCHNIA CAŁEGO LOKALU:		

3. DODATKOWE INFORMACJE	
Co najmniej 3-miesięczne zaległości w opłatach za użytkowanie lokalu: Jeśli wnioskodawca posiada zadłużenie: – Czy zostało zawarte porozumienie w sprawie spłaty zadłużenia w ratach Jeśli TAK to kiedy? i z jakim terminem spłaty?..... – Czy wnioskodawca wywiązuje się z porozumienia Czy została wypowiedziana umowa najmu? – Jeśli TAK, to z jakiego powodu?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że dane zawarte powyżej są zgodne z prawdą i poświadczam to: <input type="checkbox"/> działając jako właściciel nieruchomości <input type="checkbox"/> wykonując umowę o zarządzanie nieruchomością	
Data	Podpis właściciela /pieczętka i podpis zarządcy / administratora budynku

C. INNE INFORMACJE O WNIOSKODAWCY (wypełnić, jeśli dotyczy)

1. (Punkt wypełnia ośrodek, schronisko lub GOPS)

nie dotyczy

Wnioskodawca jest osobą przebywającą:

- w ośrodku interwencji kryzysowej
- w ośrodku dla osób samotnie wychowujących dzieci i kobiet w ciąży
- w schronisku
- w schronisku po zrealizowaniu co najmniej połowy indywidualnego programu wychodzenia z bezdomności
- w hostelu dla osób uzależnionych po zrealizowaniu co najmniej połowy indywidualnego programu wychodzenia z bezdomności
- poza placówką instytucjonalną, w warunkach niemieszkalnych, po zrealizowaniu co najmniej połowy indywidualnego programu wychodzenia z bezdomności

W ośrodku / schronisku / poza placówką instytucjonalną wnioskodawca przebywa:

- sam z jednym dzieckiem z dzieci

W ośrodku / schronisku / w stanie bezdomności poza placówką instytucjonalną wnioskodawca przebywa od dnia (dd-mm-rr)

Wnioskodawca przebywa w schronisku na podstawie skierowania Ośrodka Pomocy Społecznej w

.....
.....

.....

pieczęć ośrodka / schroniska / GOPS

.....

data i podpis przedstawiciela ośrodka/schroniska/GOPS

2. (Punkt wypełnia koordynator pieczy zastępczej)

nie dotyczy

Wnioskodawca jest pełnoletnim wychowankiem obecnie przebywającym w rodzinnej pieczy zastępczej, którą zamierza opuścić, nie przekroczył 25. roku życia i nie ma możliwości powrotu do domu rodzinnego:

TAK NIE

Adres zamieszkania przed umieszczeniem w pieczy zastępczej

.....

.....

pieczęć

.....

data i podpis koordynatora pieczy zastępczej

3. (Punkt wypełnia dyrektor placówki opiekuńczej)

nie dotyczy

Wnioskodawca jest pełnoletnim wychowankiem obecnie przebywającym w instytucjonalnej pieczy zastępczej, którą zamierza opuścić, nie przekroczył 25. roku życia i nie ma możliwości powrotu do domu rodzinnego:

TAK NIE

Adres zamieszkania przed umieszczeniem w pieczy zastępczej

.....

.....

pieczęć placówki opiekuńczej

.....

data i podpis dyrektora placówki opiekuńczej

SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA TWOICH DANYCH OSOBOWYCH PRZEZ GMINĘ KĄTY WROCŁAWSKIE

Niniejszą informację otrzymałeś w związku z obowiązkami określonymi w art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej z dnia 14 maja 2016r. L 119/1)

TOŻSAMOŚĆ I DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA

Administratorem przetwarzającym dane osobowe jest Gmina Kąty Wrocławskie Zakład Gospodarki Mieszkaniowej. Z administratorem można skontaktować się:

- telefonicznie – 71 316 70 79;
- pisemnie – zgm@zgmkw.pl;
- osobiście lub pisemnie – ul. Kościuszki 16 a, 55-080 Kąty Wrocławskie

DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH

Z inspektorem ochrony danych można skontaktować się:

- telefonicznie –
- pisemnie – iod@zgmkw.pl

CEL PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia sprawy mieszkaniowej, zbadania uprawnień do najmu lokalu z mieszkaniowego zasobu Gminy Kąty Wrocławskie, wykonania prawnie określonych obowiązków związanych z realizacją zadań w zakresie zaspokajania potrzeb mieszkaniowych wspólnoty samorządowej.

PODSTAWA PRAWNA PRZETWARZANIA

Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie przepisów:

Ustawy o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego, ustawy Kodeks cywilny, oraz innych szczególnych ustaw.

OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH OSOBOWYCH

Dane osobowe będą przetwarzane do zakończenia rozpatrywania wniosku, w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku do zakończenia umowy najmu, a później będą archiwizowane przez okres 10 lat zgodnie z instrukcją archiwalną;

ODBIORCY DANYCH OSOBOWYCH

Państwa dane zostaną udostępnione podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Dodatkowo dane mogą być dostępne dla usługodawców wykonujących zadania na zlecenie Administratora w ramach świadczenia usług serwisu, rozwoju i utrzymania systemów informatycznych. Państwa dane mogą być przekazywane innym podmiotom tj. jednostkom budżetowym Gminy, jednostkom administracji rządowej i samorządowej, podmiotom, w których dyspozycji pozostają mieszkania gminne, podmiotom zarządzającym zasobem mieszkaniowym (np. spółdzielnie mieszkaniowe, deweloperzy) w celu zbadania uprawnień do najmu lokalu mieszkalnego należącego do mieszkaniowego zasobu Gminy Kąty Wrocławskie i rozpatrzenia sprawy mieszkaniowej.

PAŃSTWA PRAWA ZWIĄZANE Z PRZETWARZANIEM DANYCH OSOBOWYCH

Przysługują Państwu następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:

- prawo dostępu do Państwa danych osobowych,
- prawo żądania sprostowania Państwa danych osobowych,
- prawo żądania ograniczenia przetwarzania Państwa danych osobowych.

Aby skorzystać z powyższych praw, należy skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (dane kontaktowe powyżej).

PRAWO WNIESIENIA SKARGI

W przypadku nieprawidłowości przy przetwarzaniu Państwa danych osobowych, przysługuje Państwu także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią powyższej klauzuli informacyjnej	
Data i czytelne podpisy wnioskodawcy oraz wszystkich pełnoletnich osób wspólnie ubiegających się o przyznanie lokalu	
1) data podpis	2) data podpis
3) data podpis	4) data podpis
5) data podpis	6) data podpis
7) data podpis	8) data podpis

POUCZENIE

Część A wypełnia wnioskodawca, B i C – wypełnić zgodnie z wytycznymi
WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIAĆ WYRAŹNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI

W celu ubiegania się o najem lokalu do niniejszego wniosku należy dołączyć:

- Deklarację o wysokości dochodów członków gospodarstwa domowego w okresie 3 miesięcy poprzedzających złożenie deklaracji;
- Oświadczenie o stanie majątkowym członków gospodarstwa domowego;
- Zaświadczenia, poświadczenia lub inne odpowiednie dokumenty potwierdzające przynależność do wspólnoty samorządowej Gminy Kąty Wrocławski np. zaświadczenie z miejsca pracy, uczelni, szkoły, przedszkola itp., (zameldowanie w granicach administracyjnych Gminy Kąty Wrocławskie jest weryfikowane przez ZGM we własnym zakresie);
- Dokumenty, poświadczenia, zaświadczenia o dochodach Wnioskodawcy i wszystkich pełnoletnich osób zgłoszonych we wniosku dotyczące uzyskanych dochodów brutto z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku z wyszczególnieniem kosztów uzyskania przychodu, należnego podatku dochodowego od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne lub oświadczenie o braku dochodów;
- W odniesieniu do stanu cywilnego – w przypadku rozwodu lub separacji wyrok sądu (do wglądu).
- w przypadku przedłożenia zaświadczeń (orzeczeń) dotyczących stanu zdrowia:
 - oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych dotyczących zdrowia wnioskodawcy/strony postępowania, członka rodziny, osoba wspólnie zamieszkująca.
- zaświadczenie ze szkoły o uczącym się dziecku w wieku od 18 do 25 roku życia (w przypadku dzieci objętych wnioskiem);
- zaświadczenie ze szkoły o wysokości stypendium (w przypadku jego pobierania);
- decyzję GOPS ustalającą wysokość przyznanych świadczeń (w przypadku korzystania z nich);
- wyrok sądu ustalający wysokość alimentów (w przypadku otrzymywania);
- decyzję ZUS ustalającą wysokość renty lub emerytury (w przypadku emerytów i rencistów);
- zaświadczenie z PUP o wysokości pobranego zasiłku (w przypadku jego pobierania);

Przez dochód należy rozumieć dochód, którego definicja została określona w ustawie z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 111 z późn. zm.). Dochód miesięczny gospodarstwa domowego stanowią dochody wnioskodawcy i członków jego rodziny zgłoszonych we wniosku do wspólnego zamieszkiwania, wykazane ze wszystkich źródeł ich uzyskiwania, odpowiednio udokumentowane przez wnioskodawcę.

Do ubiegania się o zawarcie umowy uprawnia średni miesięczny dochód z okresu trzech miesięcy poprzedzających złożenie deklaracji przypadający na członka gospodarstwa domowego:

- 1) dla umowy w ramach najmu socjalnego – nieprzekraczający:
 - a) 100 % najniższej emerytury w gospodarstwach jednoosobowych,
 - b) 70% najniższej emerytury w gospodarstwach wieloosobowych;
- 2) dla umowy w ramach najmu na czas nieoznaczony – wyższy niż określony w pkt 1 i nieprzekraczający:
 - a) 200 % najniższej emerytury w gospodarstwach jednoosobowych,
 - b) 150 % najniższej emerytury w gospodarstwach wieloosobowych;
- 3) dla umowy w ramach najmu lokalu do remontu – wyższy niż określony w pkt 2 i nieprzekraczający:
 - a) 350 % najniższej emerytury w gospodarstwach jednoosobowych,
 - b) 300 % najniższej emerytury w gospodarstwach wieloosobowych.

Podstawa prawna:

- Ustawa z dnia 21 czerwca 2001 r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego (ze zmianami),
- Uchwała nr w sprawie zasad wynajmowania lokali mieszkalnych wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Gminy Kąty Wrocławskie