

.....
(data wpływu, podpis przyjmującego, pieczęć zarządcy)

**WNIOSEK O UDZIELENIE
OBNIŻKI CZYNSZU/ODSZKODOWANIA ZA UŻYTKOWANIE***

1. Najemca/użytkownik* (wnioskodawca)

.....
(imię i nazwisko)

2. PESEL wnioskodawcy

3. Adres lokalu

4. Tytuł do lokalu:

a) umowa najmu na czas nieoznaczony,*

b) umowa podnajmu lokalu wynajmowanego przez Miasto od innych właścicieli,*

c) brak tytułu prawnego.*

5. Powierzchnia użytkowa lokalu mieszkalnego m²

6. Liczba osób w gospodarstwie domowym

7. Średnie miesięczne dochody gospodarstwa domowego
(według deklaracji za okres ostatnich trzech miesięcy, UWAGA w przypadku osoby bezrobotnej
wymagany jest dokument potwierdzający zarejestrowanie w Powiatowym Urzędzie Pracy
zawierający informację, że osoba ta nie odmówiła proponowanej oferty pracy)

8. Oświadczam, że:

a) nie posiadam/posiadam* tytuł prawny do innego lokalu mieszkalnego,

b) nie posiadam/posiadam* zadłużenie z tytułu opłat za używanie lokalu,

c) zawarłem/nie zawarłem* ugodę w sprawie spłaty zadłużenia,

d) spłacam/nie spłacam* zadłużenie zgodnie z zawartą ugodą,

e) nie podnająłem lub oddałem/podnająłem lub oddałem* lokal w bezpłatne użytkowanie
za zgodą Gminy Miasta Szczecin w całości,

f) w lokalu nie jest/jest* prowadzona działalność gospodarcza,

g) nie korzystałem/korzystałem* z obniżki czynszu w okresie od do

9. Dla potwierdzenia wiarygodności wykazanych w załączonej deklaracji dochodów
gospodarstwa domowego załączam zaświadczenia o zarobkach za ostatnie 3 miesiące
poprzedzające miesiąc złożenia wniosku.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w dokumentach składanych
w celu uzyskania obniżki czynszu/opłaty za użytkowanie*, stosownie do postanowień
§ 4 i 5 załącznika Nr 3 do uchwały Nr XXII/502/16 Rady Miasta Szczecin z dnia 6 września
2016 roku w sprawie uchwalenia wieloletniego programu gospodarowania mieszkaniowym
zasobem Gminy Miasto Szczecin na lata 2016-2020 (Dz. Urz. Woj. Zachodniopomorskiego
poz. 3816), w związku z art. 23 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie
danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

.....
(podpis wnioskodawcy)

*niepotrzebne skreślić

Pouczenie:

Zgodnie z art. 7 ust. 9 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego (Dz. U. z 2016 r. poz. 1610), w przypadku złożenia deklaracji niezgodnej z prawdą, najemca/użytkownik* obowiązany jest zwrócić 200% kwoty nienależnie otrzymanej obniżki.

OPINIA ZARZĄDCY:

- 1) Wnioskodawca jest najemcą/użytkownikiem* lokaluznajdującego się w Szczecinie, przy ul. (na podstawie zawartej w dniu umowy najmu na czas)*;
- 2) Właścicielem lokalu jest Gmina Miasto Szczecin/Skarb Państwa*;
- 3) Do zamieszkiwania w lokalu zgłoszono osób, za które wnoszone są opłaty niezależne od właściciela;
- 4) Według oświadczenia dochód rodziny za okres 3 miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku wynosi zł, w tym:
 - a) średni miesięczny dochód gospodarstwa domowego wnioskodawcy wynosi zł,
 - b) kwota uprawniająca do obniżki dla gospodarstwa - osobowego wynosi zł.
- 5) Wnioskodawca nie posiada/posiada* zaległości w opłatach;
- 6) Wnioskodawca za zgodą*/bez zgody* wynajmującego spłaca zaległości w ratach, tak/nie*
- 7) Powierzchnia użytkowa lokalu wynosim² i:
 - a) nie przekracza powierzchni określonej do udzielenia obniżki;*;
 - b) przekracza powierzchnię do udzielenia obniżki, ale budynek przeznaczony jest do rozbiórki;*;
 - c) przekracza powierzchnię do udzielenia obniżki a najemca/użytkownik złożył oświadczenie, że podejmie działania w celu zamiany mieszkania na mniejsze.*

STANOWISKO DOTYCZĄCE UDZIELENIA / NIE UDZIELENIA OBNIŻKI *:

- 1) Wnioskodawca spełnia kryteria do udzielenia obniżki czynszu/odszkodowania za bezumowne korzystanie z lokalu* w wysokości %.
- 2) Obniżki udziela się na okres 12 miesięcy, tj. od dnia do dnia.....
- 3) Wnioskodawca nie spełnia warunków do udzielenia obniżki z uwagi na:
.....
.....
- 4) Wniosek nie podlega rozpatrzeniu z uwagi na:
.....

Szczecin, dnia
.....
(pieczęć Zarządcy i czytelny podpis pracownika)

Szczecin, dnia
.....
(podpis osoby upoważnionej do udzielania obniżki)

* niepotrzebne skreślić