

Załącznik Nr 2  
do Zarządzenia Nr 0050.311.2016  
Prezydenta Miasta Będzina  
z dnia 12.07.2016r.

**WNIOSEK**  
w sprawie odpracowania zadłużenia za użytkowanie lokalu gminnego

**I. Dane osobowe wnioskodawcy/wnioskodawców w przypadku wspólnajmu**

1. Imię i Nazwisko:

.....  
PESEL : ..... NIP: .....

Imię i Nazwisko:

.....  
PESEL : ..... NIP: .....

Adres zamieszkania: .....  
.....

Telefon kontaktowy: ..... e-mail:.....

**II. Uzasadnienie do wniosku.**

Ja/My niżej podpisany/a/i zwracam/y się z prośbą o umożliwienie odpracowania zadłużenia za użytkowanie lokalu gminnego zobowiązując się jednocześnie do terminowego wpłacania bieżących opłat za jego najem\*.

Przyczyna powstania zaległości

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

Propozycja sposobu i terminu odpracowania zadłużenia\*\*

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

\* niepotrzebne skreślić

\*\* w propozycji proszę podać:

- jakie roboty wnioskodawca chce wykonać w jakich godzinach i w jakim okresie czasowym np. tydzień, miesiąc.
- należy określić czy wnioskodawca będzie odpracowywał zaległości osobiście czy przy udziale pełnoletnich osób zamieszkałych w lokalu (podać imię i nazwisko).

### III. Deklaracja o dochodach

1. Deklarację składam/y za okres:

.....  
(pełnych trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających datę złożenia wniosku)

2. Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe, składa się z.....osób, w tym pełnoletnich\*\*\*:

Osoby pełnoletnie	Źródło dochodu	Wysokość dochodu
Osoby niepełnoletnie	Źródło dochodu	Wysokość dochodu
	<b>Razem dochody</b>	

\*\*\* W przypadku osób zameldowanych a faktycznie niezamieszkałych w lokalu należy we wniosku zaznaczyć tę informację i nie podawać dochodów tej osoby.

Należy wpisać osoby według liczby porządkowej osób podanych w powyżej tabeli.  
Należy wymienić oddzielnie każde źródło dochodu.

3. Średni dochód z ostatnich 3 miesięcy na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi:.....zł,  
tj. miesięcznie.....zł

Oświadczam, że powyższe dane podałem/am/liśmy zgodnie ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych danych zgodnie z §233 Ustawy dnia 6 czerwca 1997 roku - Kodeks Karny (tekst jednolity, Dz. U. 1997 roku, Nr 88, poz. 553 z póź. zm.)

Niniejszym w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133 poz. 833 z 29.10.97r.z póź. zm.) oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o tym, że administratorem moich danych osobowych jest Miejski Zakład Budynków Mieszkalnych Sp. z o.o. w Będzinie. Celem przetwarzania danych jest realizacja niniejszego wniosku i przekazanie danych w tym celu jest niezbędne, posiadam prawo wglądu, aktualizacji moich danych na warunkach określonych w ustawie.

Będzin, dnia .....

.....  
Czytelny podpis/y wnioskodawcy/ów

#### **IV. Informacje dotyczące wniosku**

1. Do dochodów zalicza się w szczególności dochody z tytułu:
  - pracy działalności gospodarczej, umów zlecenia lub o dzieło,
  - zasiłków pielęgnacyjnych, rodzinnych i wychowawczych,
  - świadczeń otrzymanych z powodu odbywania przez członków gospodarstwa domowego służby wojskowej lub zastępczej,
  - środków za rozłąkę,
  - świadczeń z pomocy społecznej,
  - prowadzenia gospodarstwa rolnego, ustalone z zastosowaniem hektarów przeliczeniowych wg zasad określonych w przepisach o podatku rolnym,
  - alimentów, stypendiów, emerytur i rent w tym rent zagranicznych,
  - dywidend,
  - inne okresowo uzyskane dochody, zwłaszcza z najmu lub dzierżawy, praw autorskich lub wykonywania wolnych zawodów,
  - oszacowane przez wnioskodawcę dochody z ryczałtu ewidencjonowanego.
2. Do dochodu nie wlicza się dodatków dla sierot zupełnych, jednorazowych zasiłków celowych z pomocy społecznej oraz jednorazowych świadczeń pieniężnych i świadczeń w naturze.
3. W celu weryfikacji prawidłowości podanych danych o dochodach, każda osoba składająca deklarację ma obowiązek dołączenia do niniejszego pisma dokumentu potwierdzającego uzyskiwane dochody. Instytucjami, które uprawnione są do wystawienia stosownego dokumentu jest zakład pracy, Urząd Skarbowy, ZUS, MOPS, Powiatowy Urząd Pracy stwierdzając fakt uprawnienia do pobierania zasiłku, decyzje o zarejestrowaniu bez prawa do zasiłku.

#### **UWAGA!**

**Prawidłowo wypełniony wniosek wraz z zaświadczeniami o dochodach wszystkich wykazanych osób należy osobiście złożyć w siedzibie MZBM. Wnioski niekompletne bądź złożone w inny niż powyższy sposób nie będą rozpatrzone.**

#### **V. Adnotacje urzędowe**

##### **Wypełnia MOPS w przypadku korzystania Wnioskodawcy z pomocy**

1. Nr sprawy: .....
2. Data złożenia wniosku do MOPS .....
3. Sprawę prowadzi: .....

Będzin, dnia .....

.....  
Pieczęć i podpis  
pracownika socjalnego