

WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI. POLA ZACIEMNIONE NIE WYMAGAJĄ WYPEŁNIENIA.	<b>Nr sprawy</b> (wypełnia Wynajmujący)	<b>Data wpływu</b> (wypełnia Wynajmujący)
<b>WNIOSEK O UJĘCIE NA LISTĘ OSÓB UPRAWNIONYCH DO ZAWARCIA UMOWY NAJMU LOKALU WCHODZĄCEGO W SKŁAD MIESZKANIOWEGO ZASOBU MIASTA BYDGOSZCZY -</b>		
<input type="checkbox"/> <b>NAJEM NA CZAS NIEOZNACZONY</b>		<input type="checkbox"/> <b>NAJEM SOCJALNY LOKALU</b>
(wypełnia Wnioskodawca; zaznaczyć właściwy kwadrat)		
<b>1. MIEJSCE I CEL SKŁADANIA WNIOSKU</b> (wypełnia Wnioskodawca)		
<b>Adresat wniosku</b> Administracja Domów Miejskich „ADM” Sp. z o.o. Dział Mieszkaniowy 85-005 Bydgoszcz, ul. Gdańska 9		
<b>Cel złożenia wniosku</b> (zaznaczyć właściwy kwadrat) <input type="checkbox"/> złożenie wniosku <input type="checkbox"/> aktualizacja		
<b>2. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY</b> (wypełnia Wnioskodawca)		
<b>2.1. Wnioskodawca I</b>		
<b>Imię</b>	<b>Nazwisko</b>	<b>Data urodzenia</b> (dd-mm-rrrr)
<b>Stan cywilny</b>	<b>PESEL</b>	
<b>Telefon komórkowy, na który kierowane będą powiadomienia</b>	<b>Adres poczty elektronicznej (e-mail), na który kierowane będą powiadomienia</b>	
<b>Miejsce zamieszkania (pobytu) Wnioskodawcy I</b>		
<b>Miejscowość</b>	<b>Kod pocztowy</b>	<b>Gmina</b>
<b>Ulica</b>	<b>Nr budynku</b>	<b>Nr lokalu</b>
<b>Adres zameldowania Wnioskodawcy I</b>		
<b>Miejscowość</b>	<b>Kod pocztowy</b>	<b>Gmina</b>
<b>Ulica</b>	<b>Nr budynku</b>	<b>Nr lokalu</b>
<b>Adres korespondencyjny</b> (wypełnić w przypadku gdy jest inny niż miejsce zamieszkania Wnioskodawcy I)		
<b>Miejscowość</b>	<b>Kod pocztowy</b>	<b>Gmina</b>
<b>Ulica</b>	<b>Nr budynku</b>	<b>Nr lokalu</b>
<b>2.2. Wnioskodawca II</b> (wypełnić w przypadku małżeństwa lub konkubinatu)		
<b>Imię</b>	<b>Nazwisko</b>	<b>Data urodzenia</b> (dd-mm-rrrr)
<b>Stan cywilny</b>	<b>PESEL</b>	
<b>Miejsce zamieszkania (pobytu) Wnioskodawcy II</b> (wypełnić w przypadku gdy jest inne niż miejsce zamieszkania Wnioskodawcy I)		
<b>Miejscowość</b>	<b>Kod pocztowy</b>	<b>Gmina</b>
<b>Ulica</b>	<b>Nr budynku</b>	<b>Nr lokalu</b>

Adres zameldowania Wnioskodawcy II (wypełnić w przypadku gdy jest inny niż adres zameldowania Wnioskodawcy I)				
Miejscowość		Kod pocztowy		Gmina
Ulica		Nr budynku		Nr lokalu
3. WARUNKI MIESZKANIOWE WNIOSKODAWCY (wypełnia administrator/zarządca budynku/lokalu, a w przypadku jego braku właściciel budynku/lokalu)				
3.1. Adres zamieszkania (pobytu) Wnioskodawcy I				
Miejscowość		Kod pocztowy		Gmina
Ulica		Nr budynku		Nr lokalu
Wykaz osób zamieszkujących w lokalu z Wnioskodawcą I:				
L.p.	Imię	Nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa/powinowactwa do Wnioskodawcy I
1.				Wnioskodawca I
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
Struktura lokalu (nie dotyczy mieszkań chronionych, mieszkań wspomaganych, centrów pomocy dla bezdomnych, placówek zapewniających pobyt osobom bezdomnym, altan na terenie rodzinnych ogrodów działkowych, budynków rekreacji indywidualnej, placówek opiekuńczo-wychowawczych, lokali zajmowanych przez rodziny zastępcze, domów dla matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży, domów pomocy społecznej dla dzieci niepełnosprawnych intelektualnie, zakładów poprawczych, schronisk dla nieletnich, specjalnych ośrodków szkolno-wychowawczych, pomieszczeń nie będących lokalem, zakładów karnych, placówek resocjalizacyjnych)				
Pomieszczenie	Powierzchnia (m <sup>2</sup> )	Pomieszczenie	Powierzchnia (m <sup>2</sup> )	Wyposażenie (zaznaczyć właściwy kwadrat)
pokój 1		kuchnia		instalacja elektryczna <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
pokój 2		aneks kuchenny		instalacja wodna <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
pokój 3		przedpokój		instalacja kanalizacyjna <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
pokój 4		łazienka z w.c.		instalacja ciepłej wody <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
pokój 5		łazienka		instalacja gazowa <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
pokój 6		w.c.		centralne ogrzewanie <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
pokój z aneksem		inne		ogrzewanie piecowe <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
				ogrzewanie etażowe <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Razem pow. pokoi		Razem powierzchnia użytkowa lokalu		ogrzewanie elektryczne <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

**Pozostałe informacje o lokalu** (zaznaczyć właściwy kwadrat):

- lokal ma wydzielone w obrębie mieszkania pomieszczenie w.c. <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	- kondygnacja <input type="checkbox"/> parter <input type="checkbox"/> piętro ..... <input type="checkbox"/> strych <input type="checkbox"/> suterena
- lokal ma wydzielone w obrębie budynku pomieszczenie w.c. <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	- lokal posiada części wspólne z innym lokalem <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
- lokal ma wydzielone w obrębie mieszkania pomieszczenie łazienki <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	- w lokalu nie ma możliwości zainstalowania stałego, bezpiecznego źródła ciepła w pokojach <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
- lokal ma wydzielone w obrębie budynku pomieszczenie łazienki <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	- w lokalu rozebrano piec kaflowy lub westfalkę <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
- lokal ma wydzielone w obrębie mieszkania pomieszczenie kuchni <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	- lokal posiada zawilgocone lub zagrzybione przegrody budowlane, co zostało potwierdzone opinią mykologiczną <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
- lokal ma wydzielone w obrębie budynku pomieszczenie kuchni <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	

**Tytuł prawny do lokalu**

**Rodzaj uprawnień do lokalu** (zaznaczyć właściwy kwadrat):

najem na czas nieoznaczony  najem na czas oznaczony  własność  spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu  
 spółdzielcze lokatorskie prawo do lokalu  podnajem  użyczenie  dzierżawa  bezumowne korzystanie

**Dokument potwierdzający uprawnienia do lokalu** (załączyć kopię dokumentu)

Rodzaj dokumentu (np. umowa najmu, decyzja, akt notarialny, wyrok sądu, itp.)	Nr dokumentu	Data dokumentu

**Osoby legitymujące się tytułem prawnym do lokalu:**

**Informacje dodatkowe** (zaznaczyć właściwy kwadrat):

- zadłużenie w opłatach za lokal powyżej 3 miesięcy <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	- wypowiedzenie tytułu prawnego <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
- wykroczenie przeciwko regulaminowi porządku domowego <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	- powództwo o eksmisję <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
- samowolne zajęcie lokalu <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	- wyrok eksmisyjny <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

**Potwierdzenie administratora/zarządcy budynku/lokalu\* zgodności danych zawartych w pkt 3.1.**  
 (\*niepotrzebne skreślić)

.....  
 (data, podpis, pieczęć)

**3.2. Adres zamieszkania (pobytu) Wnioskodawcy II** (wypełnić w przypadku gdy adres zamieszkania jest inny niż adres zamieszkania Wnioskodawcy I)

<b>Miejscowość</b>	<b>Kod pocztowy</b>	<b>Gmina</b>
<b>Ulica</b>	<b>Nr budynku</b>	<b>Nr lokalu</b>

**Wykaz osób zamieszkujących w lokalu z Wnioskodawcą II:**

L.p.	Imię	Nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa/powinowactwa do Wnioskodawcy II
1.				Wnioskodawca II
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

**Struktura lokalu** (nie dotyczy mieszkań chronionych, mieszkań wspomaganych, centrów pomocy dla bezdomnych, placówek zapewniających pobyt osobom bezdomnym, altan na terenie rodzinnych ogrodów działkowych, budynków rekreacji indywidualnej, placówek opiekuńczo-wychowawczych, lokali zajmowanych przez rodziny zastępcze, domów dla matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży, domów pomocy społecznej dla dzieci niepełnosprawnych intelektualnie, zakładów poprawczych, schronisk dla nieletnich, specjalnych ośrodków szkolno-wychowawczych, pomieszczeń nie będących lokalem, zakładów karnych, placówek resocjalizacyjnych)

Pomieszczenie	Powierzchnia (m <sup>2</sup> )	Pomieszczenie	Powierzchnia (m <sup>2</sup> )	Wyposażenie (zaznaczyć właściwy kwadrat)
pokój 1		kuchnia		instalacja elektryczna <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
pokój 2		aneks kuchenny		instalacja wodna <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
pokój 3		przedpokój		instalacja kanalizacyjna <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
pokój 4		łazienka z w.c.		instalacja ciepłej wody <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
pokój 5		łazienka		instalacja gazowa <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
pokój 6		w.c.		centralne ogrzewanie <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
pokój z aneksem		inne		ogrzewanie piecowe <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
				ogrzewanie etażowe <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Razem pow. pokoi		Razem powierzchnia użytkowa lokalu		ogrzewanie elektryczne <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

**Pozostałe informacje o lokalu** (zaznaczyć właściwy kwadrat):

- lokal ma wydzielone w obrębie mieszkania pomieszczenie w.c.  tak  nie

- lokal ma wydzielone w obrębie budynku pomieszczenie w.c.  tak  nie

- lokal ma wydzielone w obrębie mieszkania pomieszczenie łazienki  tak  nie

- kondygnacja  parter  piętro .....  strych  suterena

- lokal posiada części wspólne z innym lokalem  tak  nie

- w lokalu nie ma możliwości zainstalowania stałego, bezpiecznego źródła ciepła w pokojach  tak  nie

- lokal ma wydzielone w obrębie budynku pomieszczenie łazienki <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	- w lokalu rozebrano piec kaflowy lub westfalkę <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
- lokal ma wydzielone w obrębie mieszkania pomieszczenie kuchni <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	- lokal posiada zawilgocone lub zagrzybione przegrody budowlane, co zostało potwierdzone opinią mykologiczną <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
- lokal ma wydzielone w obrębie budynku pomieszczenie kuchni <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	

#### Tytuł prawny do lokalu

#### Rodzaj uprawnień do lokalu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

- najem na czas nieoznaczony  
 najem na czas oznaczony  
 własność  
 spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu  
 spółdzielcze lokatorskie prawo do lokalu  
 podnajem  
 użyczenie  
 dzierżawa  
 bezumowne korzystanie

#### Dokument potwierdzający uprawnienia do lokalu (załączyć kopię dokumentu)

**Rodzaj dokumentu** (np. umowa najmu, decyzja, akt notarialny, wyrok sądu, itp.)

**Nr dokumentu**

**Data dokumentu**

#### Osoby legitymujące się tytułem prawnym do lokalu:

#### Informacje dodatkowe (zaznaczyć właściwy kwadrat):

- |   |  |
|---|--|
| - zadłużenie w opłatach za lokal powyżej 3 miesięcy<br><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie    | - wypowiedzenie tytułu prawnego<br><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| - wykroczenie przeciwko regulaminowi porządku domowego<br><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie | - powództwo o eksmisję<br><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie          |
| - samowolne zajęcie lokalu<br><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie                             | - wyrok eksmisyjny<br><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie              |

**Potwierdzenie administratora/zarządcy budynku/lokalu, właściciela budynku/lokalu\* zgodności danych zawartych w pkt 3.2.**  
(\*niepotrzebne skreślić)

.....  
(data, podpis, pieczęć)

#### 4. WYKAZ OSÓB, Z KTÓRYMI WNIOSKODAWCA UBIEGA SIĘ O NAJEM LOKALU (wypełnia Wnioskodawca)

L.p.	Imię	Nazwisko	Data urodzenia	PESEL	Stopień pokrewieństwa/powinowactwa do Wnioskodawcy
1.					Wnioskodawca
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

**5. DODATKOWE INFORMACJE O WNIOSKODAWCY I JEGO GOSPODARSTWIE DOMOWYM** (dotyczy osób pozostających z Wnioskodawcą we wspólnym gospodarstwie domowym, z którymi Wnioskodawca ubiega się o najem lokalu; **wypełnić i zaznaczyć właściwy kwadrat, jeśli dotyczy**; załączyć stosowny dokument)

Potrzeba zaspokojenia potrzeb mieszkaniowych Wnioskodawcy powstała wskutek klęski żywiołowej lub podobnego zdarzenia losowego o charakterze siły wyższej, w tym zdarzenia o charakterze katastrofalnych działań przyrody lub innego nie dającego się przewidzieć zdarzenia losowego (**wypełnia administrator/zarządca budynku/lokalu a w przypadku jego braku właściciel budynku/lokalu**; jeżeli „tak” należy załączyć kopię dokumentu potwierdzającego wystąpienie zdarzenia)

tak  nie

.....  
(data, podpis, pieczęć)

Wnioskodawca jest najemcą opłacającym w dniu poprzedzającym dzień wejścia w życie ustawy z 21.06.2001 r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego czynsz regulowany, a wynajmowany przez niego lokal wymaga opróżnienia w związku z potrzebami Miasta Bydgoszczy, w tym w związku z realizacją zamierzeń inwestycyjnych Miasta Bydgoszczy (**wypełnia administrator/zarządca budynku/lokalu a w przypadku jego braku właściciel budynku/lokalu**; jeżeli „tak” należy załączyć kopię dokumentu potwierdzającego uprawnienia do lokalu)

tak  nie

.....  
(data, podpis, pieczęć)

Wnioskodawca zamieszkuje w budynku przeznaczonym do rozbioru na potrzeby inwestycji celu publicznego realizowanej przez Miasto Bydgoszcz, o ile zamieszkiwał w nim nieprzerwanie na podstawie umowy najmu przez okres minimum 2 lat przed datą złożenia wniosku (**wypełnia administrator/zarządca budynku/lokalu a w przypadku jego braku właściciel budynku/lokalu**; jeżeli „tak” należy załączyć kopię dokumentu potwierdzającego uprawnienia do lokalu)

tak  nie

.....  
(data, podpis, pieczęć)

Wnioskodawca zamieszkuje w pomieszczeniu tymczasowym udostępnionym mu przez Miasto Bydgoszcz, w związku z opróżnieniem budynku przeznaczonego do rozbioru na potrzeby inwestycji celu publicznego realizowanej przez Miasto Bydgoszcz, o ile zamieszkiwał w takim budynku nieprzerwanie na podstawie umowy najmu przez okres minimum 2 lat przed datą zamieszkania w pomieszczeniu tymczasowym (**wypełnia właściwy Rejon Obsługi Mieszkańców Wynajmującego**; jeżeli „tak” należy załączyć kopię dokumentu potwierdzającego uprawnienia do lokalu)

tak  nie

.....  
(data, podpis, pieczęć)

Wnioskodawca zamieszkuje w budynku stwarzającym zagrożenie bezpieczeństwa ludzi lub mienia, stwierdzone przez organ nadzoru budowlanego, jeżeli nie ma możliwości zapewnienia mu lokalu zamiennego (**wypełnia administrator/zarządca budynku/lokalu a w przypadku jego braku właściciel budynku/lokalu**; jeżeli „tak” należy załączyć kopię decyzji PINB)

tak  nie

.....  
(data, podpis, pieczęć)

Wnioskodawca przebywa czasowo w pomieszczeniu nie będącym lokalem (hotelu, bursie, internacie itp.), z uwagi na utratę dotychczas zamieszkiwanego lokalu nienależącego do mieszkaniowego zasobu Miasta Bydgoszczy, z powodu działania siły wyższej, w tym zdarzenia o charakterze katastrofalnych działań przyrody lub innego nie dającego się przewidzieć zdarzenia losowego (**wypełnia administrator/zarządca budynku/lokalu a w przypadku jego braku właściciel budynku/lokalu**, w którym uprzednio zamieszkiwał Wnioskodawca; jeżeli „tak” należy załączyć kopię dokumentu potwierdzającego wystąpienie zdarzenia)

tak  nie

.....  
(data, podpis, pieczęć)

Wnioskodawca zamieszkuje w lokalu nie należącym do mieszkaniowego zasobu Miasta Bydgoszczy znajdującym się w budynku przeznaczonym do opróżnienia, rozbioru w związku z realizacją zamierzeń inwestycyjnych Miasta Bydgoszczy (**wypełnia administrator/zarządca budynku/lokalu a w przypadku jego braku właściciel budynku/lokalu**; jeżeli „tak” należy załączyć kopię decyzji )

tak  nie

.....  
(data, podpis, pieczęć)

Wnioskodawca zamieszkuje w lokalu nie należącym do mieszkaniowego zasobu Miasta Bydgoszczy znajdującym się w budynku przeznaczonym do opróżnienia, zgodnie z decyzją organu nadzoru budowlanego (**wypełnia administrator/zarządca budynku/lokalu a w przypadku jego braku właściciel budynku/lokalu**; jeżeli „tak” należy załączyć kopię decyzji PINB)

tak  nie

.....  
(data, podpis, pieczęć)

<p>Wnioskodawca jest osobą niepełnosprawną poruszającą się na wózku inwalidzkim zamieszkującą w budynku, w którym ciągi komunikacyjne uniemożliwiają dojazd wózkiem do lokalu lub zamieszkującą w lokalu nieposiadającym pomieszczeń higieniczno-sanitarnych lub, w których korzystanie z takich pomieszczeń jest utrudnione (<b>wypełnia administrator/zarządca budynku/lokalu a w przypadku jego braku właściciel budynku/lokalu</b>; jeżeli „tak” należy załączyć aktualne zaświadczenie lekarskie)</p> <p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p>..... (data, podpis, pieczęć)</p>
<p>Wnioskodawca jest osobą niepełnosprawną ruchowo zamieszkującą w lokalu, którego położenie utrudnia do niego dostęp (<b>wypełnia administrator/zarządca budynku/lokalu a w przypadku jego braku właściciel budynku/lokalu</b>; jeżeli „tak” należy załączyć aktualne zaświadczenie lekarskie)</p> <p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p>..... (data, podpis, pieczęć)</p>
<p>Wnioskodawca zamieszkuje w mieszkaniu chronionym lub mieszkaniu wspomaganym* (*niepotrzebne skreślić; <b>wypełnia operator mieszkania chronionego lub mieszkania wspomaganego</b>; jeżeli „tak” należy załączyć opinię operatora)</p> <p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p>..... (data, podpis, pieczęć)</p>
<p>Wnioskodawca przebywa w placówce opiekuńczo-wychowawczej, lokalu zajmowanym przez rodzinę zastępczą, domu dla matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży, domu pomocy społecznej dla dzieci niepełnosprawnych intelektualnie, realizując program usamodzielnienia* (*niepotrzebne skreślić; <b>wypełnia właściwa placówka</b>; jeżeli „tak” należy załączyć opinię placówki i dokument potwierdzający realizację programu)</p> <p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p>Wnioskodawca jest usamodzielnianym wychowankiem ww. placówki</p> <p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p>..... (data, podpis, pieczęć)</p>
<p>Wnioskodawca jest osobą bezdomną przebywającą w centrum pomocy dla bezdomnych lub innej placówce zapewniającej pobyt osobom bezdomnym (<b>wypełnia właściwa placówka</b>; jeżeli „tak” należy załączyć opinię placówki i MOPS)</p> <p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p>Wnioskodawca przebywa w ww. placówce wraz z dziećmi</p> <p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p>Wnioskodawca realizuje program wychodzenia z bezdomności (jeżeli „tak” należy załączyć dokument potwierdzający realizację programu)</p> <p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p>..... (data, podpis, pieczęć)</p>
<p>Wnioskodawca zamieszkuje w altanie na terenie rodzinnych ogrodów działkowych lub w budynku rekreacji indywidualnej (<b>wypełnia Zarząd Rodzinnych Ogrodów Działkowych</b>)</p> <p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p>Wnioskodawca nie ma dostępu do bieżącej wody przez cały rok kalendarzowy</p> <p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p>Altana lub budynek rekreacji indywidualnej wybudowana jest z drewna sposobem gospodarczym bez dodatkowego ocieplenia</p> <p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p>Altana lub budynek rekreacji indywidualnej nie ma łazienki</p> <p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p>Altana lub budynek rekreacji indywidualnej nie ma kuchni lub aneksu kuchennego</p> <p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p>..... (data, podpis, pieczęć)</p>
<p>Wnioskodawca przebywa w zakładzie poprawczym, schronisku dla nieletnich, specjalnym ośrodku szkolno-wychowawczym lub innej placówce opiekuńczej*, niemniej z przyczyn prawnych nie ma możliwości powrotu do uprzedniego miejsca zamieszkania na terenie Miasta Bydgoszczy lub w miejscu dotychczasowego zamieszkania spełnia kryteria, o których mowa w § 7 ust. 2 uchwały Nr XIII/257/19 Rady Miasta Bydgoszczy w sprawie zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu miasta Bydgoszczy (*niepotrzebne skreślić; <b>wypełnia właściwa placówka</b>; jeżeli „tak” należy załączyć opinię placówki)</p> <p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p>

Wnioskodawca realizuje program usamodzielnienia (jeżeli „tak” należy załączyć dokument potwierdzający realizację programu)

tak  nie

.....  
(data, podpis, pieczęć)

Wnioskodawca przebywa na stałe w pomieszczeniu, które nie jest lokalem (np. piwnica, garaż, pomieszczenie gospodarcze itp.) (wypełnia administrator/zarządca budynku/pomieszczenia a w przypadku jego braku właściciel budynku/pomieszczenia)

tak  nie

Pomieszczenie ma wysokość poniżej 2,20 m

tak  nie

.....  
(data, podpis, pieczęć)

**6. INFORMACJE O WŁAŚCIWOŚCIACH LOKALU, KTÓREGO NAJMEM ZAINTERESOWANY JEST WNIOSKODAWCA** (wypełnić i zaznaczyć właściwy kwadrat; wypełnia Wnioskodawca)

<b>Liczba pokoi</b> (od - do)	<b>Łazienka</b> <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<b>WC</b> <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<b>Pow. użytkowa</b> (od - do)	<b>Kondygnacja</b> (od - do)
-------------------------------	--	--	--------------------------------	------------------------------

**Wyposażenie**

- instalacja ciepłej wody  tak  nie

- instalacja gazowa  tak  nie

- centralne ogrzewanie  tak  nie

- ogrzewanie piecowe  tak  nie

- ogrzewanie etażowe  tak  nie

- ogrzewanie elektryczne  tak  nie

<b>Rodzaj budownictwa</b> - stare <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie - nowe <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<b>Przystosowanie do potrzeb osoby niepełnosprawnej poruszającej się na wózku inwalidzkim</b> <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<b>Lokal o powierzchni użytkowej przekraczającej 80m<sup>2</sup></b> <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<b>Gotowość Wnioskodawcy do wykonania kapitalnego remontu w lokalu we własnym zakresie i na własny koszt</b> <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
--	--	---	---

**Lokalizacja** (wymienić osiedla)

**7. POUCZENIE**

**Podstawa prawna:**  
- ustawa z 21.06.2001 r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego,  
- uchwała z 26.06.2019 r. Nr XIII/257/19 Rady Miasta Bydgoszczy w sprawie zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Miasta Bydgoszczy.

**Wysokość dochodu gospodarstwa domowego uzasadniająca oddanie lokalu w najem na czas nieoznaczony i w najem socjalny:**  
- miesięczny dochód uzasadniający oddanie lokalu w najem na czas nieoznaczony w przypadku jednoosobowego gospodarstwa domowego, nie może przekroczyć 150% minimalnego wynagrodzenia, a w przypadku większej ilości osób zgłoszonych we wniosku do wspólnego zamieszkania 110% minimalnego wynagrodzenia przypadającego na osobę zgłoszoną do wspólnego zamieszkania,  
- miesięczny dochód uzasadniający oddanie lokalu w najem socjalny w przypadku jednoosobowego gospodarstwa domowego, nie może przekroczyć 45% minimalnego wynagrodzenia, a w przypadku większej ilości osób zgłoszonych we wniosku do wspólnego zamieszkania 35% minimalnego wynagrodzenia przypadającego na osobę zgłoszoną do wspólnego zamieszkania.

**Warunki zamieszkiwania kwalifikujące wnioskodawcę do ich poprawy i ubiegania się o zawarcie umowy najmu:**  
- do poprawy warunków zamieszkiwania poprzez zawarcie umowy najmu na czas nieoznaczony uprawnione są osoby spełniające łącznie warunki: są członkami wspólnoty samorządowej Gminy Bydgoszcz, spełniają kryterium dochodowe oraz są zaliczane do jednej z niżej wymienionych grup osób:  
1) zamieszkujące w mieszkaniu chronionym lub wspomaganiem,  
2) bezdomne przebywające w centrach pomocy dla bezdomnych, w innych placówkach zapewniających pobyt osobom bezdomnym lub przybywające poza wymienionymi placówkami w miejscach wskazanych przez wnioskujących,  
3) zamieszkujące w altanach znajdujących się na terenie rodzinnych ogrodów działkowych lub w budynkach rekreacji indywidualnej,  
4) przebywające w placówkach opiekuńczo-wychowawczych, rodzinach zastępczych, domach dla matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży, domach pomocy społecznej dla dzieci niepełnosprawnych intelektualnie, zakładach poprawczych, schroniskach dla nieletnich, specjalnych ośrodkach szkolno-wychowawczych i innych placówkach opiekuńczych, których ostatnim miejscem zamieszkania było Miasto Bydgoszcz lub usamodzielniani wychowankowie tych placówek,  
5) przebywające czasowo w pomieszczeniu nie będącym lokalem, z uwagi na utratę dotychczas zamieszkiwanego lokalu nienależącego do mieszkaniowego zasobu, z powodu działania siły wyższej, w tym zdarzenia o charakterze katastrofalnych działań przyrody lub innego nie dającego się przewidzieć zdarzenia losowego,  
6) zamieszkujące w lokalach nienależących do mieszkaniowego zasobu znajdujących się w budynkach przeznaczonych do opróżnienia, zgodnie z decyzją organu nadzoru budowlanego,  
7) zamieszkujące w lokalach nie należących do mieszkaniowego zasobu znajdujących się w budynkach przeznaczonych do rozbiórki w



związku z inwestycją celu publicznego,

8) osoby niepełnosprawne poruszające się na wózku inwalidzkim zamieszkujące w budynku, w którym ciągi komunikacyjne uniemożliwiają dojazd wózkiem do lokalu lub zamieszkujące w lokalu nieposiadającym pomieszczeń higieniczno-sanitarnych lub, w których korzystanie z takich pomieszczeń jest utrudnione,

9) osoby niepełnosprawne ruchowo w przypadku, gdy położenie zajmowanego lokalu utrudnia do niego dostęp,

10) zamieszkujące w pomieszczeniach tymczasowych udostępnionych przez Miasto Bydgoszcz w związku z opróżnianiem budynku przeznaczonego do rozbiórki na potrzeby realizacji inwestycji celu publicznego,

11) obcokrajowcy zamieszkujący w lokalach mieszkalnych należących do mieszkaniowego zasobu w oparciu o umowę użyczenia zawartą z wynajmującym przed dniem wejścia w życie uchwały z 26.06.2019 r. Nr XIII/257/19 Rady Miasta Bydgoszczy,

12) obywatele Białorusi, którzy z powodu zagrażających im prześladowań opuścili w roku 2020 lub w roku 2021 terytorium Białorusi i przebywają w Polsce deklarując wolę stałego pobytu w Bydgoszczy,

13) osoby zamieszkujące lokale, w których na jedną zamieszkujejącą osobę przypada nie więcej niż 6m<sup>2</sup> powierzchni pokoi, a w przypadku osób zamieszkujących samotnie, nie więcej niż 12m<sup>2</sup> powierzchni pokoi; w przypadku samotnie zamieszkujejącej osoby niepełnosprawnej poruszającej się na wózku inwalidzkim, uważa się sytuację, w której powierzchnia zajmowanych pokoi nie jest większa niż 12m<sup>2</sup> natomiast w przypadku złożenia wniosku przez osobę, w której gospodarstwie domowym jest osoba lub osoby niepełnosprawne poruszające się na wózku inwalidzkim, powierzchnię pokoi przyjętą do obliczeń pomniejsza się o 12m<sup>2</sup> na każdą osobę poruszającą się na wózku inwalidzkim, a uzyskaną w ten sposób powierzchnię dzieli się przez liczbę pozostałych osób zamieszkujących w lokalu,

- do zawarcia umowy najmu socjalnego lokalu uprawnione są osoby spełniające, poza warunkami określonymi w ustawie, łącznie warunki: są członkami wspólnoty samorządowej Gminy Bydgoszcz, spełniają kryterium dochodowe oraz nie posiadają tytułu prawnego do lokalu.

#### **Kryteria wyboru osób, którym przysługuje pierwszeństwo zawarcia umowy najmu lokali na czas nieoznaczony i najmu socjalnego lokali:**

- pierwszeństwo zawarcia umowy najmu lokalu na czas nieoznaczony przysługuje osobom, które nie są właścicielami lub współwłaścicielami lokalu położonego na terenie Miasta Bydgoszczy lub na terenie miejscowości pobliskiej, a jednocześnie spełniają któryś z następujących warunków (kryteriów):

1) potrzeba zaspokojenia ich potrzeb mieszkaniowych powstała wskutek klęski żywiołowej lub podobnego zdarzenia losowego o charakterze siły wyższej, w tym zdarzenia o charakterze katastrofalnych działań przyrody lub innego nie dającego się przewidzieć zdarzenia losowego,

2) są najemcami opłacającymi w dniu poprzedzającym dzień wejścia w życie ustawy czynsz regulowany, a wynajmowane przez nie lokale wymagają opróżnienia w związku z potrzebami miasta Bydgoszczy, w tym w związku z realizacją zamierzeń inwestycyjnych miasta Bydgoszczy,

3) zamieszkują w budynku przeznaczonym do rozbiórki na potrzeby inwestycji celu publicznego realizowanej przez Miasto Bydgoszcz, jeżeli zamieszkiwali w nim nieprzerwanie na podstawie umowy najmu przez okres minimum 2 lat przed datą złożenia wniosku,

4) zamieszkują w pomieszczeniu tymczasowym udostępnionym im przez Miasto Bydgoszcz, w związku z opróżnieniem budynku przeznaczonego do rozbiórki na potrzeby inwestycji celu publicznego realizowanej przez Miasto Bydgoszcz, o ile zamieszkiwali w takim budynku nieprzerwanie na podstawie umowy najmu przez okres minimum 2 lat przed datą złożenia wniosku,

5) ich miesięczny dochód nie przekracza:

55 % minimalnego wynagrodzenia w gospodarstwie jednoosobowym,

45 % minimalnego wynagrodzenia w gospodarstwie wieloosobowym,

- pierwszeństwo zawarcia umowy najmu przysługuje obcokrajowcom zamieszkującym w mieszkaniowym zasobie na podstawie umów użyczenia zawartych z wynajmującym przed dniem wejścia w życie uchwały z 26.06.2019 r. Nr XIII/257/19 Rady Miasta Bydgoszczy,  
- w odniesieniu do nie więcej niż dwóch lokali wynajmowanych w danym roku kalendarzowym pierwszeństwo zawarcia umowy najmu lokalu na czas nieoznaczony lub najmu socjalnego przysługuje obywatelom Białorusi, którzy z powodu zagrażających im prześladowań opuścili w roku 2020 lub w roku 2021 terytorium Białorusi i przebywają w Polsce, deklarując wolę stałego pobytu w Bydgoszczy,

- pierwszeństwo zawarcia umowy najmu socjalnego lokalu przysługuje osobom, które spełniają któryś z następujących warunków (kryteriów):

1) zamieszkują w budynkach stwarzających zagrożenie bezpieczeństwa ludzi lub mienia, stwierdzone przez organ nadzoru budowlanego, jeżeli nie ma możliwości zapewnienia im lokalu zamiennego,

2) są najemcami opłacającymi w dniu wejścia w życie ustawy czynsz regulowany, a wynajmowane przez nie lokale wymagają opróżnienia w związku z potrzebami miasta Bydgoszczy, w tym w związku z realizacją zamierzeń inwestycyjnych Miasta Bydgoszczy,

3) ubiegają się o ponowne zawarcie kolejnej umowy najmu socjalnego lokalu jeżeli wykażą, że wobec jego osoby i osób pozostających z nim we wspólnym gospodarstwie domowym nadal zachodzą przesłanki uprawniające do zawarcia umowy najmu socjalnego lokalu,

- pierwszeństwo zawarcia umowy najmu lokalu przeznaczonego do wynajmu na cele mieszkalne w wyniku adaptacji lub modernizacji pomieszczeń innych niż mieszkalne (strychów, pralni, suszarni, itp.) oraz pomieszczeń niezdatnych uprzednio do użytkowania, dokonanej przez osoby fizyczne na ich własny koszt, przysługuje osobom umieszczonym na listach, o których mowa w § 13 ust. 13 uchwały z 26.06.2019 r. Nr XIII/257/19 Rady Miasta Bydgoszczy, które dokonały tej adaptacji (odpowiednio: modernizacji, remontu) na podstawie i zgodnie z porozumieniem zawartym w tej sprawie z Wynajmującym.

**Do wniosku należy załączyć oświadczenie o stanie majątkowym oraz deklarację o wysokości dochodów członków gospodarstwa domowego z okresu ostatnich trzech miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku, o których mowa w art. 21b ustawy z 21.06.2001 r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego, wedle ustalonego wzoru.**

*Za dochód uważa się dochód w rozumieniu ustawy z dnia 21.06.2001 r. o dodatkach mieszkaniowych.*

Niekompletne wnioski będą odsyłane bez ich rozpatrzenia na adres do korespondencji podany we wniosku.

W przypadku niemożności uzyskania potwierdzenia danych przez którąś ze wskazanych osób/instytucji dopuszcza się złożenie oświadczenia przez samego Wnioskodawcę, niemniej Wnioskodawca winien załączyć wyjaśnienie przyczyn braku możliwości uzyskania tego potwierdzenia.

Weryfikacja wniosków odbywa się w cyklach kwartalnych. W każdym kolejnym kwartale kalendarzowym weryfikacji podlegają kompletne wnioski złożone do końca pierwszego miesiąca tego kwartału kalendarzowego. W przypadku wniosków składanych za pośrednictwem wyznaczonego operatora pocztowego za datę złożenia wniosku uznaje się datę nadania przesyłki.

Wnioskodawca posiadający dzieci uczące się w wieku powyżej 18 roku życia winien załączyć zaświadczenie szkoły/uczelnia.

Wniosek niepełnoletniego Wnioskodawcy będącego wychowankiem domu dziecka lub zawodowej rodziny zastępczej winien zostać podpisany przez jego opiekuna prawnego.

Jeżeli sytuacja rodzinna lub mieszkaniowa przedstawiona we wniosku ulegnie zmianie, Wnioskodawca jest zobowiązany w ciągu 1 miesiąca do uaktualnienia danych.

Korespondencję wysłaną na adres korespondencyjny podany we wniosku uznaje się za skutecznie doręczoną.

Zawarcie umowy najmu lokalu na czas nieoznaczony uzależnione jest od wpłacenia kaucji zabezpieczającej na pokrycie należności z tytułu najmu lokalu.

Podanie we wniosku nieprawdziwych danych będzie stanowiło podstawę do uchylenia się Administracji Domów Miejskich „ADM” Sp. z o.o. od skutków prawnych zawartej umowy i konieczność wydania lokalu przez Wnioskodawcę.

**Administracja Domów Miejskich „ADM” Sp. z o.o. w okresie ustawowym, nie dłuższym jednak niż pięć lat, weryfikuje spełnianie przez najemców kryterium wysokości dochodu uzasadniającej oddanie w najem lub podnajem lokalu.**

#### **Ochrona danych osobowych:**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z 27.04.2016 r. Administracja Domów Miejskich „ADM” Sp. z o.o. informuje, iż:

- 1) współadministratorami Pani/Pana danych osobowych są: Miasto Bydgoszcz z siedzibą przy ul. Jezuickiej 1, 85-102 Bydgoszcz oraz Administracja Domów Miejskich „ADM” Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Śniadeckich 1, 85-011 Bydgoszcz,
- 2) współadministratorzy zawarli Porozumienie w zakresie współadministrowania danymi osobowymi, którego zasadnicza treść dostępna jest na stronach internetowych: [www.um.bydgoszcz.pl](http://www.um.bydgoszcz.pl) i [www.adm.com.pl](http://www.adm.com.pl), w Biuletynie Informacji Publicznej współadministratorów oraz na tablicach ogłoszeń w siedzibach Urzędu Miasta oraz „ADM” Sp. z o.o.,
- 3) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest: w Urzędzie Miasta pod adresem e-mail [iod@um.bydgoszcz.pl](mailto:iod@um.bydgoszcz.pl), w „ADM” Sp. z o.o. pod numerem tel. nr 52 348-16-09 lub adresem e-mail [iod@adm.com.pl](mailto:iod@adm.com.pl) - osoba, której dane dotyczą, może uzyskać informacje lub złożyć wniosek do dowolnego ze wskazanych powyżej inspektorów ochrony danych osobowych,
- 4) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku o ujęcie na listę osób uprawnionych do zawarcia umowy najmu lokalu wchodzącego w skład mieszkaniowego zasobu Miasta Bydgoszcz na czas nieoznaczony lub socjalnego lokalu - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO oraz na podstawie ustawy o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego,
- 5) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa m. in. Miejska Komisja Mieszkaniowa oraz podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie zawartych umów powierzenia danych np. kancelaria prawna, firmy informatyczne; ponadto w przypadku ujęcia na ww. listę Pani/Pana dane osobowe (imię i nazwisko) będą podane do publicznej wiadomości poprzez opublikowanie ich na tablicach ogłoszeń w siedzibie „ADM” Sp. z o.o. (Dział Mieszkaniowy ul. Gdańska 9) i siedzibie Urzędu Miasta Bydgoszczy oraz na stronie BIP Urzędu Miasta Bydgoszczy,
- 6) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą do czasu zawarcia umowy najmu lokalu, a po podpisaniu umowy przez okres wynikający z prawnych obowiązków np. archiwizacyjnego,
- 7) posiada Pani/Pan prawo dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, jeżeli przetwarzanie danych następuje na podstawie zgody, przy czym nie jest możliwe usunięcie lub ograniczenie przetwarzania danych w zakresie, w jakim przetwarzanie jest wymagane przepisami prawa - każde z tych praw osoba, której dane dotyczą, może realizować w stosunku do każdego ze współadministratorów danych,
- 8) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
- 9) podanie danych osobowych w zakresie wymaganym prawem jest obligatoryjne, a w pozostałym zakresie jest dobrowolne.

#### **8. OŚWIADCZENIE I PODPIS WNIOSKODAWCY (wypełnia Wnioskodawca)**

- jestem właścicielem lub współwłaścicielem lokalu mieszkalnego, domu jednorodzinnego, działki budowlanej położonych na terenie Miasta Bydgoszczy lub na terenie miejscowości pobliskiej (jeżeli „tak” należy załączyć kopię dokumentu potwierdzającego tytuł prawny)

Wnioskodawca I:  tak  nie

Wnioskodawca II:  tak  nie

- jestem płatnikiem podatku od nieruchomości

Wnioskodawca I:  tak  nie

Wnioskodawca II:  tak  nie

- jestem osobą niepełnosprawną poruszającą się na wózku inwalidzkim (jeżeli „tak” należy załączyć aktualne zaświadczenie lekarskie)

Wnioskodawca I:  tak  nie

Wnioskodawca II:  tak  nie

- członek mojego gospodarstwa domowego, z którym ubiegam się o najem lokalu, jest osobą niepełnosprawną poruszającą się na wózku inwalidzkim:

tak  nie

(wymienić osoby spełniające określone kryterium; jeżeli „tak” należy załączyć aktualne zaświadczenie lekarskie osobne dla każdej osoby)

- jestem osobą niepełnosprawną ruchowo (jeżeli „tak” należy załączyć aktualne zaświadczenie lekarskie)

Wnioskodawca I:  tak  nie

Wnioskodawca II:  tak  nie

- członek mojego gospodarstwa domowego, z którym ubiegam się o najem lokalu, jest osobą niepełnosprawną ruchowo:

tak  nie

(wymienić osoby spełniające określone kryterium; jeżeli „tak” należy załączyć aktualne zaświadczenie lekarskie osobne dla każdej osoby)

- jestem osobą bezdomną przebywającą poza centrum pomocy dla bezdomnych lub inną placówką zapewniającą pobyt osobom bezdomnym

Wnioskodawca I:  tak  nie

Wnioskodawca II:  tak  nie

- samotnie wychowuję dzieci w wieku do 18 lat lub 25 lat w przypadku dzieci uczących się (w przypadku dzieci uczących się powyżej 18 roku życia należy załączyć zaświadczenie szkoły/uczelni)

Wnioskodawca I:  tak  nie

Wnioskodawca II:  tak  nie

- posiadam całkowitą niezdolność do pracy oraz samodzielnej egzystencji lub znaczny stopień niepełnosprawności (jeżeli „tak” należy załączyć kopię orzeczenia)

Wnioskodawca I:  tak  nie

Wnioskodawca II:  tak  nie

- jestem ofiarą przemocy domowej (jeżeli „tak” należy załączyć kopię wyroku sądu lub zaświadczenie o wystawieniu „Niebieskiej karty”)

Wnioskodawca I:  tak  nie

Wnioskodawca II:  tak  nie

- członek mojego gospodarstwa domowego, z którym ubiegam się o najem lokalu, jest ofiarą przemocy domowej (jeżeli „tak” należy załączyć kopię wyroku sądu lub zaświadczenie o wystawieniu „Niebieskiej karty”)

tak  nie

- nie wykonuję wzajemnych zobowiązań wobec Miasta Bydgoszczy

Wnioskodawca I:  tak  nie  nie dotyczy

Wnioskodawca II:  tak  nie  nie dotyczy

- nie wykonałem w okresie ostatnich 5 lat obowiązku zwrotu Miastu Bydgoszczy (opróżnienia) lokalu po zakończeniu najmu

Wnioskodawca I:  tak  nie  nie dotyczy

Wnioskodawca II:  tak  nie  nie dotyczy

1. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przekazywanie i przetwarzanie danych osobowych przez Administrację Domów Miejskich „ADM” Sp. z o.o. w związku z realizacją niniejszego wniosku.

2. Zapoznałem się z treścią pouczenia.

3. Oświadczam, że zarówno ja jak i wszyscy pełnoletni członkowie gospodarstwa domowego zostaliśmy poinformowani, iż do wysokości dochodu wykazanego w składanej w Administracji Domów Miejskich „ADM” Sp. z o.o. deklaracji o wysokości dochodów zalicza się w szczególności dochody z tytułu: wynagrodzenia za pracę (praca stała), prowadzonej działalności gospodarczej, zasiłku z Powiatowego Urzędu Pracy z tytułu pozostawania bez stałego zatrudnienia, zasiłków z Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej, świadczeń z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, świadczeń z Urzędu Miasta Bydgoszczy, tzw. ulgi prorodzinnej z rozliczenia podatku dochodowego z Urzędem Skarbowym, alimentów, stypendium, pracy dorywczej, sezonowej, uzyskanej pomocy finansowej.

**4. PRZYJĄŁEM DO WIADOMOŚCI, ŻE PODANIE WE WNIOSKU NIEPRAWDZIWYCH DANYCH BĘDZIE STANOWIŁO PODSTAWĘ DO UCHYLENIA SIĘ ADMINISTRACJI DOMÓW MIEJSKICH „ADM” SP. Z O.O. OD SKUTKÓW PRAWNYCH ZAWARTEJ UMOWY I KONIECZNOŚĆ WYDANIA LOKALU.**

Data wypełnienia wniosku	Podpis Wnioskodawcy I	Podpis Wnioskodawcy II