

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

.....
(adres e-mail)

.....
(seria i nr dokumentu tożsamości)

.....
(nr PESEL)

**Prezydent Miasta
Starogard Gdański
ul. Gdańska 6
83-200 Starogard Gdański**

WSTĘPNA DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO PROGRAMU MIESZKANIE PLUS NA TERENIE GMINY MIEJSKIEJ STAROGARD GDAŃSKI

I. SYTUACJA RODZINNA WNIOSKODAWCY

1. Wnioskodawca prowadzi gospodarstwo: **jednoosobowe – wieloosobowe***.
2. Moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa do wnioskodawcy (syn, córka, żona, mąż itp.)	Dochód** z ostatnich 12 miesięcy
1.	(wnioskodawca)		(wnioskodawca)	
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

** **Za dochód uważa się** wszelkie przychody rodziny po odliczeniu kosztów ich uzyskania oraz po odliczeniu składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe oraz na ubezpieczenie chorobowe, określonych w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych, chyba, że zostały już zaliczone do kosztów uzyskania przychodu. Do dochodu nie wlicza się świadczeń pomocy materialnej dla uczniów, dodatków dla sierot zupełnych, jednorazowych zapomóg z tytułu urodzenia się dziecka, dodatku z tytułu urodzenia dziecka, pomocy w zakresie dożywiania, zasiłków pielęgnacyjnych, zasiłków okresowych z pomocy społecznej, jednorazowych świadczeń pieniężnych i świadczeń w naturze z pomocy społecznej, dodatku mieszkaniowego, dodatku energetycznego oraz zapomogi pieniężnej, o której mowa w przepisach o zapomodze pieniężnej dla niektórych emerytów, rencistów i osób pobierających świadczenie przedemerytalne albo zasiłek przedemerytalny w 2007 r.

3. Łączny dochód mojej rodziny za okres ostatnich 12 m-cy wynosi: zł.,

4. Na jednego członka mojej rodziny przypada kwota w wysokości: zł/miesiąc.

II. INFORMACJA O ZAMELDOWANIU NA POBYT STAŁY/CZASOWY

Oświadczam, że zameldowany/a jestem na pobyt stały/czasowy od dnia:

pod adresem :

III. SYTUACJA MIESZKANIOWA WNIOSKODAWCY

Adres faktycznego miejsca zamieszkania wnioskodawcy:.....

A) Lokal, w którym faktycznie zamieszkuje wnioskodawca stanowi własność:.....

B) Wnioskodawca zamieszkuje w lokalu na podstawie:.....

C) Ilość wszystkich osób zamieszkujących w lokalu wraz z wnioskodawcą:.....

IV. STAN MAJĄTKOWY WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że nie posiadam prawa własności do żadnego lokalu mieszkalnego, komunalnego, zakładowego, własnościowego ani domu mieszkalnego lub jego części na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.

V. Deklaruję gotowość wnoszenia opłat czynszowych w granicach od 15 zł do 20 zł/m² powierzchni użytkowej lokalu.

.....

(data i podpis wnioskodawcy)

VI. UZASADNIENIE

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

Świadom/-a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, który za składanie nieprawdziwych zeznań przewiduje karę pozbawienia wolności do lat 3 - oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą.

Oświadczam, że zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 ze zm.), wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i publikowanie moich danych osobowych przez Urząd Miasta Starogard Gdański.

* niewłaściwe skreślić



.....

(podpis wnioskodawcy)

