

.....  
Imię i nazwisko

Gniezno, dnia .....

.....  
adres zamieszkania

.....  
nr telefonu

**URZĄD MIEJSKI W GNIEŹNIE**  
**Wydział Majątku Miasta**  
**Referat ds. Mieszkaniowych**  
**ul. LECHA 6**  
**62-200 GNIEZNO**

## WNIOSEK

### DOT. SPŁATY ZADŁUŻENIA W FORMIE ŚWIADCZENIA ZASTĘPCZEGO

Wnoszę o odpracowanie zadłużenia z tytułu czynszu najmu/odszkodowania za bezumowne korzystanie z lokalu\*, opłat eksploatacyjnych oraz odsetek lokalu przy ul. ....  
w Gnieźnie, którego wysokość na dzień..... wynosi..... zł.

\* niepotrzebne skreślić

W powyższym lokalu zamieszkują ze mną następujące osoby:

Lp.	Nazwisko i imię	Pesel	Stopień pokrewieństwa
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

## UZASADNIENIE DO WNIOSKU

1. Ja/My niżej podpisany/a/i zwracam/y się z prośbą o umożliwienie odpracowania zadłużenia za korzystanie z lokalu mieszkalnego wchodzącego w skład komunalnego zasobu Miasta Gniezna, zobowiązując się jednocześnie do bieżącego regulowania należności z tytułu czynszu najmu/ odszkodowania za bezumowne korzystanie\* i opłat niezależnych od wynajmującego za zajmowany lokal.

\* niepotrzebne skreślić

Przyczyna powstania zaległości

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

Oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi wykonywać drobne prace porządkowe, drobne prace remontowo-konserwatorskie oraz pomocnicze prace administracyjne i usługowe świadczone na rzecz Gminy Miasto Gniezno lub jej jednostek organizacyjnych\*\*

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

\*\* w propozycji proszę podać:

- jakie roboty wnioskodawca/y chce wykonać
- należy określić czy wnioskodawca będzie odpracowywał zaległość osobiście czy przy udziale pełnoletnich osób zamieszkałych w lokalu (podać imię i nazwisko)

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

(Czytelny podpis/y wnioskodawcy/ów)

**Załączniki:**

1. Oświadczenie potwierdzające sytuację materialną i społeczną dłużnika.
2. Zaświadczenia o wysokości dochodów osób dorosłych zamieszkujących w lokalu\*.
3. Inne załączniki:

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

---

\*W przypadku braku dochodów – zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy, w przypadku świadczeń z ubezpieczenia społecznego – kserokopia decyzji właściwego organu o przyznaniu świadczenia

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 w celu wnioskowania dot. spłaty zadłużenia w formie świadczenia zastępczego.

Gniezno, dnia..... 20..... r.

.....  
.....  
(Czytelny podpis/y wnioskodawcy/ów)

Administratorem danych osobowych przetwarzanych ww. celu jest Gmina Miasto Gniezno. Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo:

- 1) żądania dostępu do danych osobowych;
  - 2) sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
  - 3) wniesienia sprzeciwu;
  - 4) cofnięcia zgody w każdym momencie, jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
  - 5) wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 – 193 Warszawa.
- Potwierdzam, że zapoznałam/-em się z treścią powyższego.

Gniezno, dnia..... 20..... r.

.....  
.....  
.....  
(Czytelny podpis/y wnioskodawcy/ów)

# OŚWIADCZENIE

Ja, ....., urodzony(a) w .....  
(imię i nazwisko) (miejsce i data urodzenia)

zamieszkały(a) w .....  
(ulica, miejscowość)

legitymujący(a) się dowodem osobistym nr....., nr PESEL.....  
świadomy(a) odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy  
(art. 233 Kodeksu karnego, t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1600), oświadczam, że uznaję wiarytelności z tytułu  
....., których wysokość  
na dzień..... wynosi..... zł.

Wyrażam zgodę na podejmowanie czynności mających na celu weryfikację prawdziwości  
przekazywanych przeze mnie dokumentów i informacji zawartych we wniosku.

Oświadczam, że

1. We wspólnym gospodarstwie domowym pozostają ze mną następujące osoby:

L.p.	Nazwisko i imię	Pesel	Stopień pokrewieństwa
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

2. Posiadam majątek:

a) nieruchomości (domy, lokale mieszkalne, działki, gospodarstwa rolne i inne nieruchomości):

L.p.	Rodzaj nieruchomości	Forma własności	Wartość wolnorynkowa (w zł)
1.			
2.			
3.			
4.			

3. Łączny dochód z okresu 3 kolejnych miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku. Wysokość uzyskanych dochodów wymienionych w niżej zamieszczonej tabeli potwierdzam załączonym rocznym rozliczeniem podatku (PIT) za rok poprzedni.

L.p.	Nazwisko i imię (osób faktycznie zamieszkujących lokal)	PESEL	Stosunek pokrewieństwa do wnioskodawcy	Źródło utrzymania** Pieczęć zakładu pracy/ Urzędu Pracy/ MOPS/ ZUS / in. podmiotu. Podpis osoby upoważnionej do wystawienia zaświadczenia	ŁĄCZNY DOCHÓD BRUTTO* z ostatnich 3 miesięcy
1.			wnioskodawca		
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

ŁĄCZNY DOCHÓD całego gospodarstwa domowego wynosi ..... zł

Średni łączny dochód na jednego członka gospodarstwa domowego wynosi ..... zł

to jest miesięcznie ..... zł

**\*POUCZENIE:**

Za dochód uważa się wszelkie przychody pomniejszone o koszty 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.

Do dochodu nie wlicza się świadczeń pomocy materialnej dla uczniów, dodatków dla sierot zupełnych jednorazowych zapomóg z tytułu urodzenia 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 oraz dodatku mieszkaniowego

\*\* w przypadku renty, emerytury, zasiłku chorobowego i alimentów załączyć odcinki wypłaty świadczenia

4. Posiadam oszczędności (zgromadzone na rachunku bankowym, lokatach, funduszach inwestycyjnych, innych):

Lp.	Rodzaj	Wysokość (w zł)*
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

\* w przypadku oszczędności w innych walutach – wysokość oszczędności w złotych, według średniego kursu walut NBP na dzień złożenia oświadczenia

5. Średnie miesięczne koszty związane z utrzymaniem mieszkania (czynsz, opłata za energię elektryczną, gaz, telefon, inne - podać jakie):

Lp.	Rodzaj kosztu	Wysokość (w zł)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

6. Posiadam inne stałe zobowiązania (kredyty, pożyczki, koszty związane z leczeniem, zajęcie komornicze, inne – podać jakie):

Lp.	Rodzaj zobowiązania/cel przeznaczenia	Wysokość (w zł)*	Okres spłaty**
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

\*w przypadku pożyczek, kredytów, zajęć komorniczych – kwota zobowiązania pozostała do spłaty na dzień złożenia oświadczenia

\*\*dotyczy kredytów, pożyczek, zajęć komorniczych itp.

7. Osoby dorosłe, pozostające ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym, posiadają inne stałe zobowiązania (kredyty, pożyczki, koszty związane z leczeniem, zajęcie komornicze, inne – podać jakie):

Lp.	Nazwisko i imię	Rodzaj zobowiązania/cel przeznaczenia	Wysokość (w zł)*	Okres spłaty**
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

\*w przypadku pożyczek, kredytów, zajęć komorniczych – kwota zobowiązania pozostała do spłaty na dzień złożenia oświadczenia

\*\*dotyczy kredytów, pożyczek, zajęć komorniczych itp.

8. Zobowiązuję się do upoważnienia pracodawcy, aby w każdym czasie na żądanie Urzędu Miejskiego w Gnieźnie, udzielił informacji o moich dochodach lub potwierdził fakt mojego zatrudnienia.

9. Zobowiązuję się do udzielania informacji o każdorazowej zmianie mojej sytuacji finansowej i majątkowej.

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Czytelny podpis wnioskodawcy)