

Załącznik nr 2 do Zarządzenia nr

Wójta Gminy Czerwonak

z dnia

(miejscowość)	(data)
---------------	--------

Urząd Gminy w Czerwonaku

ul. Źródłana 39

62-004 Czerwonak

<p style="text-align: center;">WNIOSEK O UMOŻLIWIENIE SPŁATY ZADŁUŻENIA Z TYTUŁU NALEŻNOŚCI ZA KORZYSTANIE Z LOKALI STANOWIĄCYCH MIESZKANIOWY ZASÓB GMINY CZERWONAK W FORMIE ŚWIADCZENIA RZECZOWEGO</p>

CZĘŚĆ A (wypełnia wnioskodawca i Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej)

I. DANE WNIOSKODAWCY

IMIĘ I NAZWISKO	
PESEL	
ULICA, NUMER DOMU, NUMER MIESZKANIA	
KOD POCZTOWY	
MIEJSCOWOŚĆ	
TELEFON KONTAKTOWY	

Uwaga: wnioskodawcą jest główny najemca

II. ILOŚĆ OSÓB ZGŁOSZONYCH DO WSPÓLNEGO ZAMIESZKANIA:
--

L.P.	NAZWISKO	IMIĘ	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA (w stosunku do wnioskodawcy)	PESEL
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

Uwaga: przez osoby zgłoszone do wspólnego zamieszkania rozumie się osoby faktycznie zamieszkujące w lokalu
--

III. DEKLARACJA O WYSOKOŚCI DOCHODÓW Z 3 MIESIĘCY POPRZEDZAJĄCYCH
DATĘ ZŁOŻENIA WNIOSKU :

L.P.	NAZWISKO I IMIĘ	MIEJSCE PRACY	ŹRÓDŁO DOCHODU	ŚREDNIA MIESIĘCZNA WYSOKOŚĆ DOCHODU
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

SUMA DOCHODÓW	
ŚREDNI DOCHÓD Z 3 OSTATNICH MIESIĘCY	
DOCHÓD NA 1 CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO	

Uwaga:

Dotyczy wszystkich osób wymienionych w tabeli w pkt II, w pozycji źródło dochodu wskazać należy, czy jest to umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, renta, emerytura itd., należy podać wysokość dochodu za 3 kolejne miesiące poprzedzające datę złożenia wniosku.

W celu prawidłowości podanych danych o dochodach, każda osoba składająca deklarację może być zobowiązana do dostarczenia do niniejszego wniosku dokumentu potwierdzającego uzyskiwane dochody. Instytucjami, które są uprawnione do wystawienia stosownego oświadczenia jest zakład pracy, Urząd Skarbowy, ZUS, GOPS, Powiatowy Urząd Pracy stwierdzając fakt uprawnienia do pobierania zasiłku, decyzję o zarejestrowaniu bez prawa do zasiłku lub pisemne oświadczenie osoby nie zarejestrowanej w Powiatowym Urzędzie Pracy.

Za dochód uważa się wszelkie przychody 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, 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., świadczenia pieniężnego i pomocy pieniężnej, o których mowa w przepisach ustawy z dnia 20 marca 2015 r. o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 693 i poz. 1220), świadczenia wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowaniu dzieci (Dz. U. z 2016 r. poz. 195 i poz. 1579) oraz dodatku wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 575, Dz. U. z 2014 r. poz. 1198, Dz. U. z 2016 r. poz. 1583).

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis)

Wnoszę o umożliwienie spłaty zadłużenia z tytułu korzystania z lokalu mieszkalnego w formie spełnienia świadczenia rzeczowego (odpracowania) na podstawie Zarządzenia w sprawie umożliwienia spłaty zadłużenia z tytułu korzystania z lokali stanowiących mieszkaniowy zasób Gminy w formie świadczenia rzeczowego oraz w oparciu o umowę w sprawie spłaty zadłużenia w formie świadczenia rzeczowego.

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Oświadczam, że powyższe dane podałem/am zgodnie ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych danych zgodnie z § 233 Kodeksu Karnego.

.....

(miejscowość, data) (czytelny podpis)

V. OPINIA DOTYCZĄCA TRUDNOŚCI W SPŁACIE ZOBOWIĄZAŃ PRZEZ DŁUŻNIKA

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting practice. There are no margins, text, or other markings on the page.

(miejscowość, data)

(pieczęć, podpis)

Uwaga: wypełnia Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej

VI. OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że uznaję roszczenie Wynajmującego z tytułu zaległości w opłatach za korzystanie z lokalu i deklaruję tytułem spłaty tej należności świadczenie pracy w ilości i rodzaju wskazanym przez wierzyciela.

Oświadczam, że usługi i prace wymienione powyżej będę wykonywać we własnym imieniu i na moją rzecz jak również na własne ryzyko.

Oświadczam, że usługi i prace wymienione powyżej wykonywać będzie w moim imieniu i na moją rzecz, a także w swoim imieniu i na swoją rzecz, jak również na własne ryzyko.

Nr dowodu osobistego zam.
..... wydany przez

Uwaga: do wniosku dołączyć należy oświadczenie według wzoru stanowiącego załącznik do wniosku

Oświadczam, że zostałem/am zapoznany/a z zakresem usług i prac oraz stawek jednostkowych za ich wykonanie. Biorąc pod uwagę mój stan zdrowia oraz doświadczenie zawodowe, deklaruję chęć wykonania następujących usług/prac:

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

Oświadczam, że posiadam następujące uprawnienia :

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

Oświadczam, że stan mojego zdrowia pozwala na realizację świadczenia rzeczowego.

.....
(miejscowość, data) (czytelny podpis)

VII. DEKLARACJA

Deklaruję realizację świadczenia rzeczowego w ilości godzin miesięcznie.

Deklaruję realizację świadczenia rzeczowego w okresie od dnia do dnia

.....
(miejscowość, data) (czytelny podpis)

VIII.	DANE ODNOŚNIE TYTUŁU PRAWNEGO I ZADŁUŻENIA
-------	--

MIESZKANIE ZAJMOWANE JEST NA PODSTAWIE UMOWY NAJMU	
MIESZKANIE ZAJMOWANE JEST BEZ TYTUŁU PRAWNEGO	
BIEŻĄCY WYMIAR OPŁAT	
ZALEGŁOŚĆ WEDŁUG STANU NA DZIEŃ	
DŁUGOŚĆ OKRESU, W JAKIM POWSTAŁO ZADŁUŻENIE	

Uwaga: wypełnia administrator

.....
(miejscowość, data)	(pieczęć, podpis)

IX.	REKOMENDACJA
-----	--------------

Na podstawie danych zawartych we wniosku oraz w dokumentach do niego dołączonych rekomenduję / odmawiam rekomendacji spłaty zadłużenia w formie świadczenia niepieniężnego przez Dłużnika / osobę wskazaną przez Dłużnika.

.....
(miejscowość, data)	(pieczęć, podpis)

Uwaga: wypełnia administrator

X.	DECYZJA
----	---------

Na podstawie rekomendacji wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na spłatę zadłużenia w formie świadczenia niepieniężnego przez Dłużnika / osobę wskazaną przez Dłużnika.

.....
(miejscowość, data)	(pieczęć, podpis)

Uwaga: wypełnia Gmina
