

# Wniosek o pomoc mieszkaniową

Data wpływu do urzędu

wniosek kompletny	
TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
data złożenia ostatniego załącznika	
<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Instrukcja wypełniania:

- wniosek należy wypełnić **DRUKOWANYMI LITERAMI**,
- okienka wyboru należy zaznaczać poprzez wstawienie znaku
- treść udzielonych odpowiedzi może wpłynąć na konieczność złożenia dodatkowych załączników i wyjaśnień,
- za datę złożenia wniosku przyjmuje się datę wpływu ostatniego z wymaganych dokumentów

## 1. Podstawowe dane o wniosku

### 1.1. Wniosek dotyczy: (zaznaczyć 1 z poniższych)

- |  |   |
|--|---|
| 1.1.1. zawarcia umowy najmu lokalu z zasobu m.st. Warszawy <input type="checkbox"/>              | 1.1.6. zamiany zajmowanego lokalu na:                   |
| 1.1.2. regulacji tytułu prawnego do lokalu z zasobu m.st. Warszawy* <input type="checkbox"/>     | lokal mniejszy <input type="checkbox"/>                 |
| 1.1.3. lokalu zamiennego (wypełniają osoby spoza zasobu m.st. Warszawy) <input type="checkbox"/> | mniejszą liczbę lokali <input type="checkbox"/>         |
| 1.1.4. lokalu związanego ze stosunkiem pracy <input type="checkbox"/>                            | lokal równorzędny <input type="checkbox"/>              |
| 1.1.5. adaptacji powierzchni/powiększenia lokalu <input type="checkbox"/>                        | większą liczbę lokali <input type="checkbox"/>          |
|  | lokal większy <input type="checkbox"/>                  |
|  | zamiana lokali między stronami <input type="checkbox"/> |

\* pkt 1.1.2. należy wypełnić w przypadkach regulacji tytułu po śmierci lub wyprawodzeniu się najemcy, ubiegania się o ponowne zawarcie umowy najmu po wypowiedzeniu lub rozwiązaniu umowy najmu

### 1.2. Podstawowe dane o gospodarstwie domowym

liczba osób w gospodarstwie domowym starającym się o pomoc mieszkaniową

### 1.3. Dane wnioskodawcy (jeżeli jest więcej wnioskodawców np. małżonek wnioskodawcy - należy wypełnić zał. nr 4 dla każdej osoby oddzielnie)

Imię/Imiona

Nazwisko

Telefon kontaktowy\*              
(tel. stacjonarny) (tel. komórkowy)

adres e-mail\*

\* Dane nieobowiązkowe – wnioskodawca nie musi ich wypełniać, ale ich podanie ułatwi kontakt z wnioskodawcą w trakcie prowadzonego postępowania. W przypadku wypełnienia należy uzupełnić oświadczenie zawarte w pkt 4.3. lub 4.4.)

### 1.4. Adres zamieszkania wnioskodawcy

Posiadam  nie posiadam\*

\* "nie posiadam" dotyczy sytuacji, w której osoba zamieszkuje w lokalu/pomieszczeniu nienadającym się na stały pobyt ludzi (np. altany, klatki schodowe, garaże, piwnice, itd.) lub korzysta z pomocy w formie tymczasowego schronienia (np. schronisko, noclegownia), wówczas należy wypełnić zał. nr 7 do wniosku oraz przejść do wypełnienia pkt 1.5.

Miejscowość  kod pocztowy  -

Gmina

Ulica  nr budynku  nr lokalu

Zajmowany lokal jest lokalem z zasobu m. st. Warszawy TAK  NIE\*

\*Jeżeli NIE należy wypełnić zał. nr 5 do wniosku

### 1.5. Adres zameldowania wnioskodawcy (tylko jeżeli jest inny niż adres zamieszkania lub wskazano "nie posiadam" w pkt. 1.4.) \*

Miejscowość  kod pocztowy  -

Gmina

Ulica  nr budynku  nr lokalu

\*Jeżeli adres spoza zasobu mieszkaniowego m.st. Warszawy należy wypełnić zał. nr 5, jeżeli spoza Warszawy dodatkowo zał. nr 6 do wniosku

### 1.6. Adres korespondencyjny (tylko jeżeli jest inny niż w pkt. 1.4.)

Miejscowość  kod pocztowy  -

Gmina

Ulica  nr budynku  nr lokalu

## 2. Informacje dotyczące osób wchodzących w skład gospodarstwa domowego ubiegającego się o pomoc mieszkaniową

Lp.	Imię i Nazwisko	Adres zamieszkania	Adres zameldowania	Stopień pokrewieństwa do wnioskodawcy/ów <sup>1</sup>	Stan cywilny <sup>2</sup>	Numer ewidencyjny PESEL/data urodzenia w przypadku braku nr PESEL	Miejsce urodzenia	Zaznaczyć, jeżeli jest uzyskiwany dochód	Osoba otrzymująca zasiłki, zapomogi itp. <sup>3</sup> lub zarejestrowana jako osoba bezrobotna	Osoba ucząca się/studiująca do 25 roku życia <sup>4</sup>	Osoba posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności <sup>5</sup>
1				wnioskodawca				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1 wnioskodawca, mąż, żona, dziecko, ojciec, matka, wnuk/wnuczka, zięć, synowa, teść, teściowa, brat, siostra, dalsza rodzina, niespokrewniony, partner/partnerka

2 panna, kawaler, mężatka, żonaty, rozwiedziona/y, wdowa, wdowiec

3 zasiłek dla osób bezrobotnych, składka na ubezpieczenie zdrowotne, zasiłki stałe itp. oraz należy dostarczyć stosowne zaświadczenie z właściwego Urzędu lub Ośrodka Pomocy Społecznej lub inne dokumenty poświadczające uzyskiwanie świadczeń

4 właściwe zaznaczyć oraz należy dołączyć zaświadczenia ze szkoły, uczelni itp.

5 należy dołączyć dokument potwierdzający niepełnosprawność i jej stopień

### INFORMACJE DODATKOWE

Zgodnie z definicjami zawartymi w uchwale nr XXIII/669/2019 z dnia 5 grudnia 2019 r. w sprawie zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu miasta stołecznego Warszawy:

**wnioskodawca** – to osoba, która złożyła wniosek o pomoc mieszkaniową;

**gospodarstwo domowe** – to wnioskodawca oraz osoby zgłoszone we wniosku o pomoc mieszkaniową.

### 3. Informacje dot. sytuacji zdrowotnej, rodzinnej i społecznej wnioskodawcy

#### Instrukcja wypełniania:

→ okienka wyboru należy zaznaczać poprzez wstawienie znaku

→ treść udzielonych odpowiedzi może wpłynąć na konieczność złożenia dodatkowych załączników i wyjaśnień

- 3.1. ja i/lub członkowie mojego gospodarstwa domowego posiadam/y tytuł/y prawne do innego lokalu (chodzi o własność, najem, spółdzielcze prawa do lokali, użyczenie itp..) TAK\*  NIE

*\*jeżeli TAK, to każda pełnoletnia osoba powinna złożyć zał. nr 9 (nie dotyczy osób, które zaznaczyły pkt 1.1.3.), chyba że do wniosku składane jest oświadczenie majątkowe (załącznik nr 3)*

- 3.2. wszystkie osoby zgłoszone we wniosku uzyskały pełnoletniość w placówce opiekuńczo-wychowawczej, zawodowej rodzinie zastępczej, niezawodowej rodzinie zastępczej lub rodzinnym domu dziecka, opuściły placówkę znajdującą się na terenie m.st. Warszawy lub przed umieszczeniem w pieczy zastępczej zamieszkiwały na terenie m.st. Warszawy TAK\*  NIE

*\*jeżeli TAK, należy dołączyć dokumenty potwierdzające*

- 3.3. wszystkie osoby zgłoszone we wniosku zamieszkują w lokalu/pomieszczeniu nienadającym się na stały pobyt ludzi w rozumieniu przepisów prawa budowlanego (np.: altany, klatki schodowe, garaże, piwnice, itp.) TAK\*  NIE

*\*jeżeli TAK, należy dołączyć dokumenty potwierdzające te warunki lub oświadczenie o miejscu pobytu i wypełnić zał. nr 7 do wniosku*

- 3.4. wszystkie osoby zgłoszone we wniosku zamieszkują w lokalu/pomieszczeniu wymagających opróżnienia w związku z koniecznością rozbiórki lub remontu TAK\*  NIE

*\*jeżeli TAK, należy dołączyć dokumenty potwierdzające*

- 3.5. przynajmniej jedna osoba zgłoszona we wniosku zamieszkuje w lokalu/pomieszczeniu niedostosowanym do rzeczywistych, udokumentowanych potrzeb wynikających z rodzaju niepełnosprawności lub udokumentowanego stanu zdrowia, a dostosowanie nie jest możliwe TAK\*  NIE

*\*jeżeli TAK, należy dołączyć dokumenty potwierdzające*

- 3.6. wszystkie osoby zgłoszone we wniosku realizującą indywidualny program wychodzenia z bezdomności TAK\*  NIE

*\*jeżeli TAK, należy dołączyć zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej w Warszawie*

- 3.7. wszystkie osoby zgłoszone we wniosku są osobami korzystającymi ze świadczeń pomocy społecznej z powodu bezdomności TAK\*  NIE

*\*jeżeli TAK, należy dołączyć zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej w Warszawie*

- 3.8. wszystkie osoby zgłoszone we wniosku zamieszkują w pomieszczeniu przeznaczonym do krótkotrwałego pobytu osób (internaty, bursy, pensjonaty, hotele, budynki służące do celów turystycznych lub wypoczynkowych) TAK\*  NIE

*\*jeżeli TAK, należy dołączyć dokumenty poświadczające okres zamieszkiwania oraz zaświadczenie o rozliczaniu podatku dochodowego od osób fizycznych w urzędzie skarbowym na terenie m.st. Warszawy*

- 3.9. co najmniej jedna z osób zgłoszonych we wniosku chciałaby zbyć na rzecz m.st. Warszawy nieruchomość lokalową położoną na obszarze m.st. Warszawy TAK  NIE

- 3.10. wszystkie osoby zgłoszone we wniosku zamieszkują w lokalu objętym projektem społecznym realizowanym przy współudziale m.st. Warszawy TAK\*  NIE

*\*jeżeli TAK, należy dołączyć oświadczenie organizacji stanowiącej zał. nr 11 do wniosku*

- 3.11. wszystkie osoby zgłoszone we wniosku zamieszkują na podstawie zgody Prezydenta m.st. Warszawy w lokalu, co do którego m.st. Warszawa przysługuje spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu TAK\*  NIE

*\*jeżeli TAK, należy dołączyć kopię skierowania Prezydenta m.st. Warszawy do zawarcia umowy najmu*

- 3.12. wszystkie osoby zgłoszone we wniosku zamieszkują w lokalu objętym decyzją administracyjną nakazującą opróżnienie lokalu albo prawomocnym postanowieniem sądu o przysądzeniu własności lokalu TAK\*  NIE

*\*jeżeli TAK, należy dołączyć dokumenty potwierdzające*

3.13. wszystkie osoby zgłoszone we wniosku zamieszkują w lokalu zajmowanym również przez osoby niespokrewnione, które prowadzą odrębne gospodarstwo domowe (dotyczy osób wynajmujących pokoje)	TAK*	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
<i>*jeżeli TAK, należy dołączyć umowę najmu poświadczającą okres zamieszkiwania oraz zaświadczenie o rozliczaniu podatku dochodowego od osób fizycznych w urzędzie skarbowym na terenie m.st. Warszawy</i>				
3.14. wszystkie osoby zgłoszone we wniosku zamieszkiwały w lokalu położonym w budynku, w stosunku do którego Komisja ds. Reprywatyzacji Nieruchomości Warszawskich nakazała m.st. Warszawa przejęcie zarządu nieruchomości lub jej częścią	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
3.15. wszystkie osoby zgłoszone we wniosku zamieszkują w budynku/części budynku, w stosunku do którego planowana jest zmiana przeznaczenia	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
3.16. wnioskodawca dokonał adaptacji/rozbudowy/nadbudowy <sup>1</sup> pomieszczeń/powierzchni niemieszkalnych <sup>1</sup> na lokal mieszkalny	TAK*	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
<i>*jeżeli TAK, należy dołączyć pozwolenia budowlane (jeżeli zostało wydane)</i>				
3.17. wnioskodawca dokonał lub planuje powiększenie lokalu o przylegające pomieszczenia lub powierzchnie niemieszkalne	TAK*	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
<i>*jeżeli TAK, należy dołączyć pozwolenia budowlane (jeżeli zostało wydane)</i>				
3.18. wszystkie osoby zgłoszone we wniosku utraciły lokal wskutek katastrofy budowlanej lub siły wyższej np. pożar/powódź/huragan ..... <sup>1</sup>	TAK*	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
<i>*jeżeli TAK, należy dołączyć dokumenty potwierdzające sytuację</i>				
3.19. co najmniej jedna z osób zgłoszonych we wniosku rozlicza podatek dochodowy od osób fizycznych w urzędzie skarbowym na terenie m.st. Warszawy od ..... lat	TAK*	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
<i>*jeżeli TAK, należy dołączyć dokumenty potwierdzające</i>				
3.20. wszystkie osoby zgłoszone we wniosku uzyskiwały dochód niepodlegający opodatkowaniu podatkiem od osób fizycznych i zamieszkują na terenie m.st. Warszawy od ..... lat	TAK*	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
<i>*jeżeli TAK, należy dołączyć dokumenty potwierdzające</i>				
3.21. wszystkie osoby objęte wnioskiem mieszkają/mieszkały w lokalu, który był lokalem wchodzącym w skład zasobu m.st. Warszawy, ale budynek został zwrócony	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
3.22. wszystkie osoby objęte wnioskiem mieszkają w lokalu zakładowym	TAK*	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
<i>*jeżeli TAK, należy dołączyć dokumenty potwierdzające tytuł prawny do lokalu (umowę najmu, decyzję)</i>				
3.23. przynajmniej jedna osoba zgłoszona we wniosku zbyła lub rozporządziła w okresie ostatnich 7 lat (liczonych przed złożeniem wniosku) posiadanym prawem do*:	TAK*	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
<i>*jeżeli TAK, należy dołączyć dokumenty potwierdzające zbycie (rozporządzenie) wraz z informacją o powierzchni i strukturze lokalu (nieruchomości) oraz zaznaczyć właściwy pkt od 3.23.1 do 3.23.5</i>				
3.23.1. lokalem stanowiącym odrębną własność				<input type="checkbox"/>
3.23.2. nieruchomością zabudowaną budynkiem mieszkalnym				<input type="checkbox"/>
3.23.3. innej nieruchomości				<input type="checkbox"/>
3.23.4. spółdzielczym prawem do lokalu				<input type="checkbox"/>
3.23.5. dokonałem zamiany lokalu				<input type="checkbox"/>
3.24. ja, bądź członkowie mojego gospodarstwa domowego mam/mamy udokumentowany zły stan zdrowia	TAK*	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
<i>*jeżeli TAK, należy dołączyć dokumenty potwierdzające</i>				
3.25. ja, bądź członkowie mojego gospodarstwa domowego jesteśmy ofiarami udokumentowanej przemocy w rodzinie	TAK*	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
<i>*jeżeli TAK, należy dołączyć dokumenty potwierdzające</i>				

<sup>1</sup> niepotrzebne skreślić

## 4. Oświadczenia

- 4.1. *Upředzony(a)/upředzeni<sup>1</sup> o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego własnoręcznym podpisem potwierdzam/potwierdzamy<sup>1</sup> prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym wniosku.*
- 4.2. *Zostałam(em)/zostaliśmy<sup>1</sup> poinformowana(y)/poinformowani<sup>1</sup> o tym, że zgodnie z art. 21 ust. 3 pkt 5 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 roku o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego oraz § 37 ust. 3 uchwały Nr XXIII/669/2019 Rady m.st. Warszawy z dnia 5 grudnia 2019 roku w sprawie zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu miasta stołecznego Warszawy - złożenie wniosku wiąże się z:*
- a) *występowaniem do innych instytucji i jednostek Miasta (np. właściwych ośrodków pomocy społecznej) o wydanie opinii na temat sytuacji osobistej, rodzinnej, dochodowej i majątkowej mojej oraz osób zgłoszonych przeze mnie do wspólnego zamieszkiwania w celu rozpatrzenia i realizacji wniosku,*
  - b) *podaniem do publicznej wiadomości danych umożliwiających kontrolę społeczną trybu rozpatrywania i załatwienia spraw o najem lokalu, w zakresie: imion, nazwiska, adresu zamieszkania, liczby osób w gospodarstwie domowym, daty kwalifikacji i złożenia wniosku, podstawę prawną kwalifikacji oraz informacje o uzyskanej kwalifikacji punktowej oraz w związku z koniecznością upublicznienia rejestru gospodarstw domowych oczekujących na pomoc mieszkaniową.*

Własnoręczny  
podpis  
wnioskodawcy

Podpis<sup>2</sup>

Podpis<sup>2</sup>

Własnoręczny  
podpis małżonka  
wnioskodawcy

Podpis<sup>2</sup>

Podpis<sup>2</sup>

- 4.3. *Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a Rozporządzenia 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody<sup>1</sup> na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: numeru telefonu, adresu e-mail w celu przekazywania przez Urząd informacji w związku z prowadzonym postępowaniem.*

Własnoręczny  
podpis  
wnioskodawcy

Podpis<sup>2</sup>

Podpis<sup>2</sup>

Własnoręczny  
podpis małżonka  
wnioskodawcy

Podpis<sup>2</sup>

Podpis<sup>2</sup>

- 4.4. *wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody<sup>1</sup> na przekazywanie informacji odnośnie realizacji sprawy za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 roku o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. z 2020, poz. 344) na podany adres e-mail oraz w formie wiadomości tekstowej sms na podany numer telefonu.*

Własnoręczny  
podpis  
wnioskodawcy

Podpis<sup>2</sup>

Podpis<sup>2</sup>

Własnoręczny  
podpis małżonka  
wnioskodawcy

Podpis<sup>2</sup>

Podpis<sup>2</sup>

<sup>1</sup> niepotrzebne skreślić

<sup>2</sup> podpisy wszystkich pełnoletnich osób objętych wnioskiem

