**Dane osoby, która składa deklarację:**

**Nazwisko i imię:**

**Adres zamieszkania z kodem pocztowym:**

**Urząd Gminy Miedźno**

**ul. Ułańska 25**

**42-120 Miedźno**

# Wniosek o zawarcie umowy najmu z dojściem do własności lokalu mieszkalnego wchodzącego w skład inwestycji pn. „Akacjowa Ostoja” w Ostrowach nad Okszą

1. **Jestem zainteresowany(a) zawarciem umowy najmu lokalu mieszkalnego z dojściem do własności, który składa się z** **(**zaznacz właściwe pole znakiem X – maksymalnie 2 opcje**):**

[ ]  1 pokoju (mieszkanie typu M1),

[ ]  2 pokoi (mieszkanie typu M2),

[ ]  3 pokoi (mieszkanie typu M3),

[ ]  4 pokoi (mieszkanie typu M4).

1. **Do wniosku dołączam dokumenty niezbędne do weryfikacji formalnej:**

**załącznik nr 1** – deklarację wnioskodawcy i osób zgłoszonych do wspólnego zamieszkania o wysokości średniomiesięcznych dochodów w roku 2023.

**załącznik nr 2** – oświadczenie o liczbie osób wchodzących w skład gospodarstwa domowego objętych wnioskiem o zawarcie umowy najmu.

1. **Gospodarstwo domowe obejmuje osoby spełniające kryteria pierwszeństwa oraz dodatkowe kryteria pierwszeństwa** zawarte w uchwale Nr 343/LI/2023 Rady Gminy Miedźno z dnia 28 lipca 2023 r. w sprawie zasad przeprowadzania naboru wniosków o zawarcie umowy najmu lokalu mieszkalnego, w ramach pomocy państwa w ponoszeniu wydatków mieszkaniowych w pierwszych latach najmu mieszkania dla mieszkań budowanych z wykorzystaniem finansowania zwrotnego i wsparcia z Funduszu Dopłat (zwanej dalej uchwałą).

**Na potwierdzenie spełniania kryteriów pierwszeństwa oraz dodatkowych kryteriów pierwszeństwa dołączam następujące dokumenty** (w przypadku dołączania dokumentu zaznaczyć znakiem X właściwe pole i wpisać liczbę egzemplarzy):

1. [ ]  oświadczenie wnioskodawcy o posiadaniu książeczki mieszkaniowej wystawionej do dnia 23 października 1990 roku, która stanowi imienny dowód posiadania wkładu oszczędnościowego gromadzonego na rachunku bankowym na cele mieszkaniowe lub kserokopię książeczki mieszkaniowej wystawioną do dnia 23 października 1990 roku, która stanowi imienny dowód posiadania przez wnioskodawcę wkładu oszczędnościowego gromadzonego na rachunku bankowym na cele mieszkaniowe – **załącznik nr 3 do wniosku.**
2. [ ]  oświadczenie wnioskodawcy, że żadna osoba wchodząca w skład gospodarstwa domowego nie jest właścicielem budynku mieszkalnego jednorodzinnego lub lokalu mieszkalnego oraz nie przysługuje jej spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu, którego przedmiotem był lub jest lokal mieszkalny lub dom jednorodzinny, oraz nie jest właścicielem lub współwłaścicielem budynku, jeżeli jego udział w przypadku zniesienia współwłasności obejmowałby co najmniej jeden lokal mieszkalny **– załącznik nr 4 do wniosku**
3. oświadczenie wnioskodawcy, że najemca jest osobą pełnoletnią, która na dzień składania wniosku nie przekroczyła 35 roku życia – **załącznik nr 5, pkt. a) do wniosku,**
4. [ ]  oświadczenie wnioskodawcy, że w skład gospodarstwa domowego wchodzi, osoba pełnoletnia, która ukończyła 60 lat na dzień złożenia wniosku – **załącznik nr 5, pkt. b) do wniosku,**
5. [ ] oświadczenie wnioskodawcy, że wśród osób zgłoszonych do wspólnego zamieszkania są osoby które nie ukończyły 18, lat pozostające pod władzą rodzicielską bądź pod opieką prawną wnioskodawcy lub kserokopię ważnej legitymacji szkolnej/studenckiej albo zaświadczenie z właściwej szkoły średniej bądź szkoły wyższej potwierdzające, że osoba, która ukończyła 18 lat i nie ukończyła 26 lat współzamieszkująca z wnioskodawcą, jest uczniem/studentem - egzemplarzy – **załącznik nr 5, pkt. c) do wniosku,**
6. [ ]  oświadczenie wnioskodawcy, że w skład gospodarstwa domowego wchodzi, osoba samotnie wychowująca dziecko w rozumieniu ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych – **załącznik nr 5, pkt. d) do wniosku,**
7. [ ]  oświadczenie wnioskodawcy, że w skład gospodarstwa domowego wchodzi osoba, która **nie ukończyła** 16 lat i legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności określonym w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych – **załącznik nr 5, pkt. e) do wniosku** (można dołączyć kserokopie orzeczeń o niepełnosprawności),
8. [ ] oświadczenie wnioskodawcy, że w skład gospodarstwa domowego wchodzi osoba, która **ukończyła** 16 lat i legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności określonym w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych - **załącznik nr 5, pkt. f) do wniosku** (można dołączyć kserokopie orzeczeń o niepełnosprawności)**,**
9. [ ] oświadczenie wnioskodawcy, że w skład gospodarstwa domowego wchodzą osoby, które rozliczają się z podatku dochodowego w Urzędzie Skarbowym w Kłobucku i w deklaracji podatkowej podają Gminę Miedźno jako miejsce zamieszkania – **załącznik nr 5, pkt. g) do wniosku.**
10. [ ]  oświadczenie wnioskodawcy, że w skład gospodarstwa domowego wchodzi osoba, która jest zatrudniona na podstawie umowy o pracę na terenie Gminy Miedźno lub której stałym miejscem wykonywania działalności gospodarczej jest teren Gminy Miedźno, a miejscem zamieszkania nie jest Gmina Miedźno – **załącznik nr 5, pkt. h) do wniosku.**

**Załączane do wniosku kopie dokumentów (**legitymacji, decyzji itp.**) wymagają naniesienia zwrotu „za zgodność z oryginałem” datę i czytelny podpis wnioskodawcy. W trakcie weryfikacji wniosku wnioskodawca może być wezwany do okazania dokumentów świadczących o spełnieniu kryteriów dodatkowych**.

**Uwaga:** Osoby wpisane na listę najemców będą zapraszane przez SIM Śląsk Północ Sp. z o.o. do wyboru lokalu mieszkalnego wg. kolejności umieszczenia na liście najemców. Wobec powyższego wpisanie na listę najemców nie jest równoznaczne z zawarciem umowy najmu na wybrany typ lokalu mieszkalnego.

1. **Oświadczenia:**
2. **Oświadczam, że zapoznałam/em się** z Uchwałą Rady Gminy Miedźno Nr 343/LI/2023 z dnia 28 lipca 2023 r w sprawie zasad przeprowadzania naboru wniosków o zawarcie umowy najmu lokalu mieszkalnego, w ramach pomocy państwa w ponoszeniu wydatków mieszkaniowych w pierwszych latach najmu mieszkania dla mieszkań budowanych z wykorzystaniem finansowania zwrotnego i wsparcia z Funduszu Dopłat oraz, że znane są mi warunki realizacji wniosku oraz warunki, jakie powinienem spełniać wraz z osobami zgłoszonymi do wspólnego zamieszkania do zawarcia umowy najmu lokalu mieszkalnego. Ponadto oświadczam, że jestem świadomy/a, iż wniosek o zawarcie umowy najmu złożony po terminie wskazanym w ogłoszeniu o naborze lub bez wymaganych dokumentów i oświadczeń nie podlega rozpatrzeniu.
3. **Oświadczam, że jestem świadomy**/**a**, że przed zawarciem umowy najmu nastąpi ponowna weryfikacja spełnienia warunków formalnych zawartych **w pkt 2.** wniosku.
4. **Oświadczam, że** przed podpisaniem umowy najmu lokalu mieszkalnego powstałego w wyniku realizacji inwestycji, podpiszę z SIM Śląsk Północ Sp. z o.o. umowę partycypacji w kosztach budowy lokalu, na warunkach o których mowa w art. 26a ustawy z dnia 26 października 1995 r. o społecznych formach rozwoju mieszkalnictwa w terminie nie później niż 7 dni od otrzymania informacji o pozytywnej weryfikacji wniosku i dokonaniem wniesienia partycypacji w terminie nie później niż 2 miesiące od dnia zawarcia umowy.
5. **Oświadczam, że** przed podpisaniem umowy najmu lokalu mieszkalnego powstałego w wyniku realizacji inwestycji, uiszczę na rzecz SIM Śląsk Północ Sp. z o.o. kaucję w wysokości ustalonej przez Spółkę.

data i podpis wnioskodawcy

## Zgoda na otrzymywanie informacji i korespondencji poprzez wiadomość sms i pocztę elektroniczną (e-mail)

Stosownie do art. 7 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Gminę Miedźno oraz Inwestora, (o którym, mowa w ustawie z dnia 8 grudnia 2006 r. o finansowym wsparciu niektórych przedsięwzięć mieszkaniowych) moich danych osobowych przedstawionych poniżej w celu realizacji wniosku oraz przekazywania informacji dotyczących realizacji wniosku drogą elektroniczną (sms lub e-mail).

**Numer telefonu:**

**Adres e-mail:**

W razie zmiany numeru telefonu lub adresu e-mail zobowiązuję się do pisemnego powiadomienia o zmianie.

data i podpis wnioskodawcy

## Klauzula informacyjna

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27kwietnia 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 (tzw. RODO) informuję, że:

1. administratorem Pani / Pana danych osobowych jest Gmina Miedźno reprezentowane przez Wójta Gminy Miedźno, adres: ul. Ułańska 25, 42-120 Miedźno, kontakt mailowy: ug@miedzno.pl kontakt telefoniczny: (34) 317 80 10.
2. Pani / Pana dane są przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku o zawarcie umowy najmu z dojściem do własności lokalu mieszkalnego wchodzącego w skład inwestycji w Ostrowach nad Okszą – Osiedle „Akacjowa Ostoja”:
	* art. 6 pkt 1 lit c i art. 9 ust. 2 lit g i art 10 RODO –obowiązek prawny administratora danych wynikający z przepisów ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku o pomocy państwa w ponoszeniu wydatków mieszkaniowych w pierwszych latach najmu mieszkania (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz.2158 z późn. zm.), Uchwały Rady Gminy Miedźno Nr 343/LI/2023 z dnia 28 lipca 2023 r w sprawie zasad przeprowadzania naboru wniosków o zawarcie umowy najmu lokalu mieszkalnego, w ramach pomocy państwa w ponoszeniu wydatków mieszkaniowych w pierwszych latach najmu mieszkania dla mieszkań budowanych z wykorzystaniem finansowania zwrotnego i wsparcia z Funduszu Dopłat;
	* art. 6 ust 1 lit e RODO (nr telefonu) -przetwarzanie danych jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym;
3. Zgromadzone dane mogą zostać udostępnione, podmiotom świadczącym usługi informatyczne na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych, inwestorowi;
4. Pani/Pana dane będą przechowywane zgodnie z kategorią archiwalną (B5\*, B10\* lub BE10), a w przypadku zawarcia umowy najmu do czasu realizacji i rozliczenia umowy najmu a następnie zarchiwizowane zgodnie z kategorią archiwalną;
5. ma Pani/Pan prawo żądania dostępu, poprawy, lub sprostowania podanych danych, wnioskowania o ograniczenie ich przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania;
6. w razie niezgodnego z prawem przetwarzania danych ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. PUODO, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa;
7. podanie swoich danych osobowych jest wymogiem prawnym niezbędny do realizowania zadania, podanie danych kontaktowych (telefonu) jest dobrowolne lecz ułatwi kontakt i może przyspieszyć załatwienie sprawy
8. decyzje podejmowane wobec Państwa i przetwarzanych Państwa danych osobowych nie będą podejmowanie w sposób zautomatyzowany, w tym nie zastosujemy wobec nich profilowania zgromadzone dane nie będą służyły do profilowania.

Miejscowość i data:

**Dane osoby, która składa deklarację:**

**Nazwisko i imię:**

**Adres zamieszkania z kodem pocztowym:**

Deklaracja o wysokości dochodów za rok 2023

**Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób:**

1. **Wnioskodawca:**
	* **Imię i nazwisko:**
	* **Data urodzenia:**
2. **Członek gospodarstwa domowego:**
* **Imię i nazwisko:**
* **Data urodzenia:**
* **Stopień pokrewieństwa:**
1. **Członek gospodarstwa domowego:**
* **Imię i nazwisko:**
* **Data urodzenia:**
* **Stopień pokrewieństwa:**
1. **Członek gospodarstwa domowego:**
* **Imię i nazwisko:**
* **Data urodzenia:**
* **Stopień pokrewieństwa:**
1. **Członek gospodarstwa domowego:**
* **Imię i nazwisko:**
* **Data urodzenia:**
* **Stopień pokrewieństwa:**
1. **Członek gospodarstwa domowego:**
* **Imię i nazwisko:**
* **Data urodzenia:**
* **Stopień pokrewieństwa:**
1. **Członek gospodarstwa domowego:**
* **Imię i nazwisko:**
* **Data urodzenia:**
* **Stopień pokrewieństwa:**

Oświadczam, że w podanym wyżej okresie moje dochody i wymienionych wyżej członków mojego gospodarstwa domowego wyniosły:

| **Lp.**[[1]](#footnote-1) | **Miejsce pracy – nauki**[[2]](#footnote-2) | **Źródła dochodu** | **Wysokość dochodu w złotych** |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Razem dochody gospodarstwa domowego** |  |

Średni dochód na jednego członka gospodarstwa domowego wynosi zł,

czyli miesięcznie zł.

**Składając osobiście tę deklarację oświadczam:** Wiem, że dokumenty, na których podstawie zadeklarowałem(am) dochody, jestem zobowiązany(a) przechowywać przez 3 lata. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data i podpis osoby, która składa deklarację:

**Wzór zaświadczenia o wysokości średniomiesięcznego dochodu wnioskodawcy i osoby / osób / zgłoszonej / zgłoszonych do wspólnego zamieszkania w roku poprzedzającym rok 2023 (**wypełnij oddzielnie dla każdej osoby osiągającej dochody**).**

Zaświadczam, że Pan/i

zamieszkały/a w przy ul.

uzyskał/a z tytułu

średni miesięczny dochód za 2023 rok w wysokości: zł

Data i podpis osoby upoważnionej do wystawienia zaświadczenia:

pieczęć firmowa

**Uwaga:**

Proszę zwrócić uwagę na pojęcie średniego wynagrodzenia. Jest to suma dochodu z poszczególnych miesięcy podzielona przez liczbę miesięcy. **Przykład:** średni miesięczny dochód za 2023 rok tj. suma dochodu od stycznia do grudnia 2023 roku czyli 19 660,00 podzielone przez 12 miesięcy = 1 638,33 zł.

**Sposób wyliczenia dochodu:**

| **Przychód** | **Koszty uzyskania przychodu** | **Podatek dochodowy od osób fizycznych** | **Składki na ubezpieczenia społeczne** | **Składki na ubezpieczenie zdrowotne** | **Dochód****F=A-(B+C+D+E)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** |
|  |  |  |  |  |  |

**Oświadczenie o ilości osób, które wchodzą w skład gospodarstwa domowego, objętych wnioskiem o zawarcie umowy najmu z dojściem do własności lokalu mieszkalnego, który wchodzi w skład inwestycji pn. „Akacjowa Ostoja” w Ostrowach nad Okszą**

**Gospodarstwo domowe obejmuje osób, w tym (**do tabeli poniżej wpisz wszystkie osoby objęte wnioskiem o zawarcie umowy najmu mieszkania**):**

| 1. **Lp.**
 | **Data urodzenia** | 1. **Nazwisko i imię**
 | 1. **Adres faktycznego zamieszkania**
 | 1. **określ relację1 z osobą wpisaną w pozycji nr 1**
 |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **1.**
 |  |  |  | 1. **wnioskodawca**
 |
| 1. **2.**
 |  |  |  |  |
| 1. **3.**
 |  |  |  |  |
| 1. **4.**
 |  |  |  |  |
| 1. **5.**
 |  |  |  |  |
| 1. **6.**
 |  |  |  |  |
| 1. **7.**
 |  |  |  |  |
| 1. **8.**
 |  |  |  |  |

**Ważne:** przy większej ilości osób dołącz kolejny druk **załącznika nr 2**

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

**Data i podpis wnioskodawcy:**

**1**podaj stopień pokrewieństwa albo powinowactwa (np., córka, syn, teść, teściowa) albo innej relacji (mąż, żona, pasierb, ojczym, partner, partnerka itp.)

**Oświadczenie**

**Ja (**imię i nazwisko**)**

legitymujący/a[[3]](#footnote-3) się dowodem osobistym o serii i numerze wydanym przez

numer PESEL

**Oświadczam, że** posiadam książeczkę mieszkaniową o numerze wystawioną przez **(**nazwa podmiotu który wydał książeczkę mieszkaniową**)**

 w dniu **(**data wystawienia książeczki mieszkaniowej**)**

która stanowi imienny dowód posiadania wkładu oszczędnościowego gromadzonego na rachunku bankowym na cele mieszkaniowe.

Jestem świadomy(a)1 odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

**Data i podpis:**

**Oświadczenie wnioskodawcy, że żadna osoba wchodząca w skład gospodarstwa domowego nie jest właścicielem budynku mieszkalnego jednorodzinnego lub lokalu mieszkalnego oraz nie przysługuje jej spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu, którego przedmiotem był lub jest lokal mieszkalny lub dom jednorodzinny, oraz nie jest właścicielem lub współwłaścicielem budynku, jeżeli jego udział w przypadku zniesienia współwłasności obejmowałby co najmniej jeden lokal mieszkalny:**

1. **Dane Wnioskodawcy**
* **Imię i nazwisko:**
* **Dowód osobisty:**
* **Seria i numer:**
* **Wydany przez:**
* **Numer PESEL:**
1. **Oświadczenie**
2. **Oświadczam**, że żadna osoba wchodząca w skład gospodarstwa domowego nie jest właścicielem budynku mieszkalnego jednorodzinnego lub lokalu mieszkalnego oraz nie przysługuje jej spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu, którego przedmiotem był lub jest lokal mieszkalny lub dom jednorodzinny, oraz nie jest właścicielem lub współwłaścicielem budynku, jeżeli jego udział w przypadku zniesienia współwłasności obejmowałby co najmniej jeden lokal mieszkalny
3. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data i podpis wnioskodawcy:

1 skreśl niepotrzebne

**Oświadczenie o spełnianiu kryteriów dodatkowych przez osoby, które wchodzą w skład gospodarstwa domowego, objęte wnioskiem o zawarcie umowy najmu z dojściem do własności lokalu mieszkalnego, który wchodzi w skład inwestycji pn. „Akacjowa Ostoja” w Ostrowach nad Okszą**

**W skład gospodarstwa domowego wchodzą:**

1. **osoba pełnoletnia, która nie przekroczyła 35 roku życia na dzień złożenia wniosku (**do tabeli poniżej wpisz co najmniej jedną osobę, która spełnia na dzień złożenia wniosku dodatkowe kryterium zawarte w § 4 ust. 3 pkt 2 uchwały**)**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Lp.**
 | **Data urodzenia** | 1. **Nazwisko i imię**
 | 1. **Adres faktycznego zamieszkania**
 |
| 1. **1.**
 |  |  |  |
| 1. **2.**
 |  |  |  |
| 1. **3.**
 |  |  |  |
| 1. **4.**
 |  |  |  |

1. **osoba pełnoletnia, która ukończyła 60 lat na dzień złożenia wniosku (**do tabeli poniżej wpisz co najmniej jedną osobę, która spełnia na dzień złożenia wniosku dodatkowe kryterium zawarte w § 4 ust. 3 pkt 3 uchwały**):**

| 1. **Lp.**
 | **Data urodzenia** | 1. **Nazwisko i imię**
 | 1. **Adres faktycznego zamieszkania**
 |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **1.**
 |  |  |  |
| 1. **2.**
 |  |  |  |
| 1. **3.**
 |  |  |  |
| 1. **4.**
 |  |  |  |

1. **osoba, która nie ukończyła 18 roku życia i pozostaje pod władzą rodzicielską bądź pod opieką prawną wnioskodawcy i wspólnie z nim zamieszkuje albo osoba pełnoletnia, która uczy się i nie ukończyła 26 lat i wspólnie zamieszkuje z wnioskodawcą (**do tabeli poniżej wpisz wszystkie osoby, które spełniają dodatkowe kryterium zawarte w § 4 ust. 3 pkt 4 uchwały**):**

| 1. **Lp.**
 | **Data urodzenia** | 1. **Nazwisko i imię**
 | 1. **Adres faktycznego zamieszkania**
 | 1. **Numer legitymacji, nazwa szkoły lub uczelni wyższej**
 |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **1.**
 |  |  |  |  |
| 1. **2.**
 |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |

1. **osoba, samotnie wychowująca dziecko** **(**do tabeli poniżej wpisz osobę, która spełnia dodatkowe kryterium zawarte w § 4 ust. 3 pkt 5 uchwały - osobę samotnie wychowującą dziecko w rozumieniu art. 3 pkt 17a) ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych oraz dzieci które wychowuje**):**

| 1. **Lp.**
 | **Data urodzenia** | 1. **Nazwisko i imię**
 | 1. **Adres faktycznego zamieszkania**
 | 1. **osoba wychowująca dziecko [TAK/NIE]**
 |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **1.**
 |  |  |  |  |
| 1. **2.**
 |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |

1. **osoba, która nie ukończyła 16 lat i legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności określonym w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych** (do tabeli poniżej wpisz wszystkie osoby spełniające dodatkowe kryterium zawarte w § 4 ust. 3 pkt 6 uchwały**):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Lp.**
 | **Data urodzenia** | 1. **Nazwisko i imię**
 | 1. **Adres faktycznego zamieszkania**
 | 1. **Numer orzeczenia**
 |
| 1. **1.**
 |  |  |  |  |
| 1. **2.**
 |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |

1. **osoba, która ukończyła 16 lat i legitymuje się orzeczeniem o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności określonym w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych** (do tabeli poniżej wpisz wszystkie osoby spełniające dodatkowe kryterium zawarte w § 4 ust. 3 pkt 7 uchwały**):**

| 1. **Lp.**
 | **Data urodzenia** | 1. **Nazwisko i imię**
 | 1. **Adres faktycznego zamieszkania**
 | 1. **Numer orzeczenia**
 |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **1.**
 |  |  |  |  |
| 1. **2.**
 |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |

1. **osoby zgłoszone do wspólnego zamieszkania, które rozliczają się z podatku dochodowego w Urzędzie Skarbowym w Kłobucku i w deklaracji podatkowej podają Gminę Miedźno jako miejsce zamieszkania (**do tabeli poniżej wpisz wszystkie osoby, które spełniają dodatkowe kryterium zawarte w § 4 ust. 3 pkt 8 uchwały**):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Lp.**
 | **Data urodzenia** | 1. **Nazwisko i imię**
 | 1. **Adres faktycznego zamieszkania**
 | 1. **rok rozliczenia podatku PIT**
 |
| 1. **1.**
 |  |  |  |  |
| 1. **2.**
 |  |  |  |  |
| 1. **3.**
 |  |  |  |  |
| 1. **4.**
 |  |  |  |  |
| 1. **5.**
 |  |  |  |  |
| 1. **6.**
 |  |  |  |  |
| 1. **7.**
 |  |  |  |  |

1. **osoby zgłoszone do wspólnego zamieszkania, które są zatrudnione na podstawie umowy o pracę na terenie Gminy Miedźno lub których stałym miejscem wykonywania działalności gospodarczej jest teren Gminy Miedźno, a miejscem zamieszkania nie jest Gmina Miedźno** (do tabeli poniżej wpisz wszystkie osoby, które spełniają dodatkowe kryterium zawarte w § 4 ust. 3 pkt 9 uchwały**):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Lp.**
 | **Data urodzenia** | 1. **Nazwisko i imię**
 | 1. **Adres faktycznego zamieszkania**
 | 1. **Adres zakładu pracy bądź adres faktycznego wykonywania działalności gospodarczej**
 |
| 1. **1.**
 |  |  |  |  |
| 1. **2.**
 |  |  |  |  |
| 1. **3.**
 |  |  |  |  |

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

**Data i podpis wnioskodawcy:**

1. Podaj liczbę porządkową według osób zamieszczonych przed tabelą. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wymień oddzielnie każde źródło dochodu. [↑](#footnote-ref-2)
3. Skreśl niepotrzebne. [↑](#footnote-ref-3)