

# METRYKA WNIOSKU

Wniosek kompletny: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Data wpływu wniosku: .....
Podpis osoby przyjmującej wniosek: .....	Nr wniosku: .....
	Podpis osoby przyjmującej wniosek: .....

## WNIOSEK O PRZYDZIAŁ LOKALU KOMUNALNEGO W GMINIE RAWICZ

### Instrukcja wypełniania wniosku:

- Wniosek należy wypełnić CZYTELNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI.
- Właściwą odpowiedź w okienkach wyboru należy zaznaczyć znakiem **X**.
- W sekcji kryteriów punktowych należy zaznaczyć odpowiedź [ **X** ] **TAK** przy każdym podpunkcie, **który dotyczy Państwa sytuacji**.
- Do wniosku należy obowiązkowo dołączyć dokumenty wskazane pod każdym kryterium, które Państwo spełniają. **Brak dokumentów uniemożliwi naliczenie punktów.**
- Wnioskodawca we wniosku zobowiązany jest podać informacje zgodne ze stanem faktycznym.

# 1. PODSTAWOWE DANE WNIOSKODAWCY

## A.

WNIOSKODAWCA NUMER 1	
Imię:	
Nazwisko:	
Numer PESEL:	
Adres zamieszkania:	Ulica: ..... Nr domu: ..... Nr lokalu: ..... Kod pocztowy: ..... Miejscowość: .....
Adres do korespondencji: (jeśli jest inny)	Ulica: ..... Nr domu: ..... Nr lokalu: ..... Kod pocztowy: ..... Miejscowość: .....
Dane kontaktowe: (nieobowiązkowe)	Telefon: ..... E-mail: .....
WNIOSKODAWCA NUMER 2	
Imię:	
Nazwisko:	
Numer PESEL:	
Adres zamieszkania:	Ulica: ..... Nr domu: ..... Nr lokalu: ..... Kod pocztowy: ..... Miejscowość: .....
Adres do korespondencji: (jeśli jest inny)	Ulica: ..... Nr domu: ..... Nr lokalu: ..... Kod pocztowy: ..... Miejscowość: .....
Dane kontaktowe: (nieobowiązkowe)	Telefon: ..... E-mail: .....

## B. WNIOSKUJĘ O ZAWARACIE UMOWY (zaznaczyć wybraną opcję TAK [X]):

1) na czas nieoznaczony TAK [...]	2) najmu socjalnego lokalu TAK [...]	3) aktualizacja wniosku o wynajęcie lokalu mieszkalnego TAK [...]
--------------------------------------	---	--

## 2. DANE DOTYCZĄCE GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Osoby wchodzące w skład gospodarstwa domowego wspólnie ubiegające się o lokal:

Lp.	Imię i Nazwisko	Data urodzenia / PESEL	Stopień pokrewieństwa	Miejsce zatrudnienia / nauki
1			Wnioskodawca	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8.				

Informacje o minimalnych warunkach jakich oczekują wnioskodawcy w nowym lokalu.

(wyjaśnienie: wnioskodawcom w miarę możliwości będą składane oferty mieszczące się w podanych poniżej parametrach)

Powierzchnia lokalu.

a) minimalna powierzchnia lokalu ..... m<sup>2</sup>

b) maksymalna powierzchnia lokalu ..... m<sup>2</sup>

Ilość pokoi.

a) minimalna liczba pokoi w lokalu .....

b) maksymalna liczba pokoi w lokalu .....

Data i podpis wnioskodawcy/ów .....

### 3. KRYTERIA OCENY PUNKTOWEJ (KARTA WERYFIKACJI)

**Wypełnia wnioskodawca poprzez zaznaczenie znakiem X w kolumnie "Zaznacz".** Kolumnę "Liczba punktów" wypełnia Zakład Usług Komunalnych w Rawiczu (dalej: ZUK).

Lp.	Kryterium oceny sytuacji (szczegółowy wariant)	Zaznacz	Punkty	Liczba punktów (ZUK)
<b>1. Zamieszkiwanie w granicach administracyjnych Gminy Rawicz z zamiarem stałego pobytu:</b>				
1a.	Zamieszkiwanie w Rawiczu od 5–7 lat przed datą złożenia wniosku	<input type="checkbox"/> TAK	6 pkt	
1b.	Zamieszkiwanie w Rawiczu od 7 lat i więcej przed datą złożenia wniosku	<input type="checkbox"/> TAK	10 pkt	
<b>Wymagane dokumenty:</b> Dokumenty potwierdzające fakt i okres nieprzerwanego zamieszkiwania (np. deklaracje PIT, zaświadczenie o zameldowaniu, zaświadczenie od pracodawcy, itp.).				
<b>2. Zagęszczenie (powierzchnia mieszkalna, tj. suma powierzchni wszystkich pokoi w lokalu na osobę w obecnym miejscu zamieszkania):</b>				
2a.	Powierzchnia mieszkalna wynosi poniżej 3 m <sup>2</sup> na osobę	<input type="checkbox"/> TAK	10 pkt	
2b.	Powierzchnia mieszkalna wynosi od 3,01 do 4,00 m <sup>2</sup> na osobę	<input type="checkbox"/> TAK	8 pkt	
2c.	Powierzchnia mieszkalna wynosi od 4,01 do 5,00 m <sup>2</sup> na osobę	<input type="checkbox"/> TAK	5 pkt	
2d.	Powierzchnia mieszkalna wynosi od 5,01 do 7,00 m <sup>2</sup> na osobę	<input type="checkbox"/> TAK	2 pkt	
<b>Oświadczenie:</b> Jako właściciel lokalu/zarządca budynku (niewłaścive skreślić) potwierdzam powierzchnię mieszkalną lokalu w przeliczeniu na 1 osobę zgodnie z jednym ze wskazań z pkt 2a, 2b, 2c lub 2d.		..... Podpis właściciela lokalu lub zarządcy budynku		
<b>Uwaga:</b> do naliczenia punktów wymagany podpis właściciela lokalu lub zarządcy budynku potwierdzający powierzchnię mieszkalną lokalu w przeliczeniu na 1 osobę				
<b>3. Wychowankowie placówek opiekuńczo-wychowawczych (z wyłączeniem interwencyjnych):</b>				
3a.	Wniosek złożony nie później niż w ciągu 12 miesięcy po opuszczeniu placówki	<input type="checkbox"/> TAK	15 pkt	
3b.	Wnioskodawca do 30 roku życia, który nie posiadał tytułu prawnego do innego lokalu	<input type="checkbox"/> TAK	10 pkt	

**Wymagane dokumenty:** Zaświadczenie o pobycie i dacie opuszczeniu placówki / rodziny zastępczej.

**4. Warunki zdrowotne i niepełnosprawność:**

4a.	Zamieszkiwanie wspólne z osobą niepełnosprawną w stopniu znacznym lub umiarkowanym (wyjaśnienie: dotyczy sytuacji zamieszkiwania z osobą niepełnosprawną, która nie jest członkiem gospodarstwa domowego wskazanym w tabeli w pkt 2 wniosku)	<input type="checkbox"/> TAK	3 pkt	
4b.	Wnioskodawca lub członek rodziny posiada znaczny stopień niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> TAK	14 pkt	
4c.	Wnioskodawca lub członek rodziny posiada umiarkowany stopień niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> TAK	7 pkt	
4d.	Wnioskodawca lub członek rodziny posiada lekki stopień niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> TAK	4 pkt	
4e.	Wychowywanie dzieci niepełnosprawnych uprawnionych do zasiłku pielęgnacyjnego	<input type="checkbox"/> TAK	10 pkt	

**Wymagane dokumenty:** orzeczenie potwierdzające niepełnosprawność wydane przez Powiatowy lub Wojewódzki Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności, albo - równorzędne orzeczenie o zaliczeniu do grupy inwalidzkiej lub lekarza orzecznika ZUS o niezdolności do pracy. Punktacja jest naliczana w przypadku stałego zamieszkiwania w danym lokalu. W przypadku dziecka niepełnosprawnego wymagane jest orzeczenie o niepełnosprawności a w przypadku osoby w wieku powyżej 16 roku życia orzeczenie o zaliczeniu do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności; decyzja o zasiłku pielęgnacyjnym.

**5. Okres oczekiwania (za każdy pełny rok z poprawną aktualizacją wniosku):**

5a.	Okres oczekiwania od 1 do 3 lat (punkty za każdy rok oczekiwania)	<input type="checkbox"/> TAK	2 pkt / rok	
5b.	Okres oczekiwania od 4 do 6 lat (punkty za każdy rok oczekiwania)	<input type="checkbox"/> TAK	3 pkt / rok	
5c.	Okres oczekiwania wynoszący 7 i więcej lat (punkty za każdy rok oczekiwania)	<input type="checkbox"/> TAK	5 pkt / rok	

**Uwaga:** Weryfikowane wewnętrznie na podstawie bazy danych ZUK.

**6. Stan rodzinny:**

6a.	Posiadam dzieci w wieku do 18 lat (lub do 25 lat, jeśli się uczą) – punkty za każde dziecko	<input type="checkbox"/> TAK	2 pkt / dziecko	
6b.	Rodzina, w której wychowuje się troje i więcej dzieci w wieku do 18 lat (lub do 25 lat jeśli się uczą)	<input type="checkbox"/> TAK	3 pkt	

6c.	Faktyczne zamieszkiwanie z byłym małżonkiem w lokalu należącym do Gminy Rawicz	<input type="checkbox"/> TAK	5 pkt	
<b>Wymagane dokumenty:</b> Zaświadczenie ze szkoły/uczelni dla dzieci pełnoletnich uczących się pomiędzy 18 a 25 rokiem życia; ad. 6c: prawomocny wyrok orzekający rozwód.				
<b>7. Warunki mieszkaniowe (stan techniczny obecnego lokalu):</b>				
7a.	Brak instalacji wodociągowej i kanalizacyjnej w lokalu	<input type="checkbox"/> TAK	3 pkt	
7b.	Brak łazienki w lokalu – w obrębie lokalu znajduje się wyłącznie pomieszczenie WC	<input type="checkbox"/> TAK	3 pkt	
7c.	Pomieszczenie WC znajduje się całkowicie poza lokalem mieszkalnym	<input type="checkbox"/> TAK	3 pkt	
7d.	Wspólne użytkowanie lokalu (kuchni, łazienki, WC, przedpokoju) z innym, obcym dla rodziny najemcą	<input type="checkbox"/> TAK	3 pkt	
<b>Oświadczenie:</b> Jako właściciel lokalu/zarządca budynku (niewłaściciele skreślić) Potwierdzam warunki mieszkaniowe wskazane w punktach 7a, 7b, 7c i 7d.		..... Podpis właściciela lokalu lub zarządcy budynku		
<b>Uwaga:</b> Wymagany podpis właściciela lokalu lub zarządcy budynku potwierdzający warunki mieszkaniowe				
7e.	Zamieszkiwanie w lokalu objętym decyzją nakazującą wyłączenie budynku z użytkowania	<input type="checkbox"/> TAK	15 pkt	
<b>Wymagane dokumenty:</b> decyzja Powiatowego Inspektora Nadzoru Budowlanego.				
<b>8. Bezdomność (przebywanie w schroniskach lub miejscach nienadających się na cele mieszkalne przez okres dłuższy niż 3 mies. na dzień weryfikacji wniosku):</b>				
8a.	Osoba samotna przebywająca w schronisku / miejscu niebędącym lokalem	<input type="checkbox"/> TAK	8 pkt	
8b.	Osoba z dziećmi przebywająca w schronisku / miejscu niebędącym lokalem	<input type="checkbox"/> TAK	15 pkt	
8c.	Osoba z dziećmi zamieszkująca w mieszkaniu wspomaganym	<input type="checkbox"/> TAK	20 pkt	
<b>Wymagane dokumenty:</b> Pisemne poświadczenie kierownika schroniska, zarządcę obiektu, dysponenta, dzielnicowego, Centrum Usług Społecznych.				
<b>9. Rozliczanie podatku dochodowego (PIT) w Urzędzie Skarbowym w Rawiczu:</b>				
9a.	Rozliczanie podatku w Rawiczu od 3 lat lub więcej przed datą złożenia wniosku	<input type="checkbox"/> TAK	10 pkt	

9b.	Rozliczanie podatku w Rawiczu przez okres poniżej 3 lat przed datą złożenia wniosku	<input type="checkbox"/> TAK	5 pkt	
<b>Wymagane dokumenty:</b> Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego lub kopie deklaracji PIT wraz z UPO.				
<b>10. Status „młodego małżeństwa”</b>				
10.	Wiek przynajmniej jednego z małżonków mieści się w przedziale 18–35 lat	<input type="checkbox"/> TAK	10 pkt	
<b>Wymagane dokumenty:</b> Skrócony odpis aktu małżeństwa.				
<b>11. Ciągłość zatrudnienia</b>				
11.	Minimum jeden członek gospodarstwa posiada umowę o pracę na czas nieokreślony lub prowadzi działalność od min. 12 miesięcy	<input type="checkbox"/> TAK	15 pkt	
<b>Wymagane dokumenty:</b> Zaświadczenie od pracodawcy / wydruk z CEIDG.				
<b>12. Bierność wnioskodawcy (punkty ujemne)</b>				
12.	Odmowa podpisania umowy po wskazaniu 3 różnych lokali lub rezygnacja w ciągu ostatnich 5 lat	<input type="checkbox"/> TAK	-10 pkt	
<b>Uwaga:</b> Kryterium weryfikowane wewnętrznie przez ZUK.				
<b>13. Negatywne okoliczności dodatkowe (punkty ujemne):</b>				
13a.	Wnioskodawca/objęty wnioskiem był objęty zrealizowanym wyrokiem eksmisyjnym z zasobu gminy w ciągu ostatnich 5 lat	<input type="checkbox"/> TAK	-15 pkt	
13b.	Samowolne zajęcie lokalu wchodzącego w skład mieszkaniowego zasobu w okresie ostatnich 5 lat	<input type="checkbox"/> TAK	-20 pkt	
13c.	Wnioskodawca, małżonek lub osoba objęta wnioskiem zbyli prawo własności lokalu/domu w okresie ostatnich 5 lat	<input type="checkbox"/> TAK	-20 pkt	
13d.	Posiadam (lub małżonek/osoba objęta wnioskiem posiada) własność innego lokalu mieszkalnego lub domu	<input type="checkbox"/> TAK	-20 pkt	
13e.	Udokumentowana dewastacja lokalu i zakłócanie porządku domowego przez wnioskodawcę lub osoby ubiegające się	<input type="checkbox"/> TAK	-20 pkt	
<b>Uwaga:</b> Weryfikowane na podstawie rejestrów, aktów notarialnych oraz urzędowych zgłoszeń od zarządców zasobu, policji i innych służb, właścicieli lokali.				

Oświadczam, że dane podane we wniosku są zgodne z prawdą.

.....  
*Imię i nazwisko Wnioskodawcy nr 1*

.....  
*podpis Wnioskodawcy nr 1*

.....  
*Imię i nazwisko Wnioskodawcy nr 2*

.....  
*podpis Wnioskodawcy nr 2*

**ŁĄCZNA LICZBA UZYSKANYCH  
PUNKTÓW (wypełnia ZUK):**

Data, podpis i pieczętka pracownika dokonującego weryfikacji:

.....

## 4. OŚWIADCZENIA I PODPISY

**4.1. Zgoda na kontrolę społeczną:** Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z uchwałą Rady Miejskiej Gminy Rawicz kontrola społeczna spraw realizowana jest m.in. poprzez upublicznienie list osób uprawnionych do wynajęcia lokalu, zawierających imiona i nazwiska wnioskodawców, liczbę osób zgłoszonych we wniosku oraz uzyskaną ocenę punktową.

### 4.2. Zgoda na upublicznienie listy wnioskodawców.

W ramach realizacji kontroli społecznej spraw o udzielenie pomocy mieszkaniowej, listy osób uprawnionych do wynajęcia lokalu, w tym imiona i nazwiska wnioskodawców, ilość osób zgłoszonych we wniosku oraz ilość punktów, którą uzyskał niniejszy wniosek będą upublicznione poprzez zamieszczenie ich na stronie BIP Zakładu Usług Komunalnych w Rawiczu na co wnioskodawcy wyrażają zgodę.

..... Miejscowość i data	..... Czytelny podpis wnioskodawcy
-----------------------------	---------------------------------------

Stwierdzam dopuszczalność zawarcia umowy najmu na czas nieoznaczony/ socjalnego lokalu na podstawie uchwały nr XXXVII/420/21 Rady Miejskiej Gminy Rawicz z dnia 30 czerwca 2021 r. w sprawie zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Gminy Rawicz (Dz.Urz. Woj. Wielkopolskiego z 2021r. poz.6047, z 2025r. poz.1875, z 2026r. poz.4474).

.....  
(data i podpis pracownika dokonującego weryfikacji wniosku)