

Piekary Śląskie, dnia .....20....r.

.....  
(imię i nazwisko)

Data złożenia wniosku.....20....r.

.....  
(miejsce zamieszkania)

Nr sprawy.....

nr tel.....

**BIURO GOSPODARKI MIESZKANIOWEJ**

**URZĘDU MIASTA PIEKARY ŚLĄSKIE**

\*\*\*\*\*

**W N I O S E K  
O ZAMIANĘ LOKALU MIESZKALNEGO**

Proszę o wyrażenie zgody na dokonanie zamiany zajmowanego przeze mnie lokalu mieszkalnego.  
Razem ze mną w dotychczasowym lokalu zamieszkują i są zameldowane niżej wymienione osoby:

| I. p. | Nazwisko i imię | Rok urodzenia | Stopień pokrewieństwa, stan cywilny | Miejsce pracy lub inne źródło przychodów | Przychody pomniejszone o składki na ubezpieczenie emerytalne, rentowe i chorobowe oraz koszty uzyskania przychodu wypłacone w okresie ostatnich 6 miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku (decyzja emerytalna, rentowa). |
|-------|-----------------|---------------|-------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.    |                 |               | wnioskodawca                        |                                          |                                                                                                                                                                                                                                 |
| 2.    |                 |               |                                     |                                          |                                                                                                                                                                                                                                 |
| 3.    |                 |               |                                     |                                          |                                                                                                                                                                                                                                 |
| 4.    |                 |               |                                     |                                          |                                                                                                                                                                                                                                 |
| 5.    |                 |               |                                     |                                          |                                                                                                                                                                                                                                 |
| 6.    |                 |               |                                     |                                          |                                                                                                                                                                                                                                 |
| 7.    |                 |               |                                     |                                          |                                                                                                                                                                                                                                 |

W przypadku posiadania emerytury, renty, zasiłków, alimentów i innych źródeł dochodów należy dołączyć kserokopie decyzji ZUS, MOPR lub stosownych zaświadczeń.

Status osoby bezrobotnej potwierdza Powiatowy Urząd Pracy.

Dane zajmowanego lokalu mieszkalnego:

1. I p..... m<sup>2</sup>, II p..... m<sup>2</sup>, III p..... m<sup>2</sup>, IVp.....m<sup>2</sup>, Vp.....m<sup>2</sup>,  
powierzchnia mieszkalna..... m<sup>2</sup>, powierzchnia użytkowa..... m<sup>2</sup>

2. Wyposażenie lokalu mieszkalnego: instalacja wod.- kan., w.c., łazienkę, gaz,  
ogrzewanie piecowe – centralne – etażowe – akumulacyjne (\*).

3. Mieszkanie zajmowane jest na podstawie: Decyzji, Umowy Najmu Nr..... z dnia....., którą dołączam do niniejszego wniosku (lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez właściwy ADM).

4. Uzasadnienie wniosku o zamianę lokalu mieszkalnego:

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

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

.....  
(czytelny podpis współmałżonka wnioskodawcy)

\* niepotrzebne skreślić

Moim kontrahentem / osobą, z którą zamierzam dokonać zamiany, jest:

p.....

zamieszkały(a).....

**Oświadczenie wnioskodawcy:**

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za podanie nieprawidłowych danych stosownie do treści art. 75 § 2 k.p.a. oświadczam, że nie dokonuję zamiany lokalu mieszkalnego w związku z wyjazdem na stałe z Piekary Śląskich, wyjazdem za granicę, przeprowadzeniem się do mieszkania własnościowego, budynku jednorodzinnego, lokalu spółdzielczego, funkcyjnego lub innego lokalu mieszkalnego oraz potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku o zamianę lokalu mieszkalnego.

Jednocześnie oświadczam, że ani ja, ani żadna inna z osób wymienionych we wniosku nie dysponuje innymi lokalami mieszkalnymi oraz nie czynimy starań o inne lokale.

**Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Miasta Piekary Śląskie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z ubieganiem się o zamianę lokalu mieszkalnego zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 922).**

**Zgodnie z art. 24 ust. 1 w/w Ustawy zostałem poinformowany, że:**

- administratorem zawartych we wniosku danych osobowych jest Prezydent Miasta Piekary Śląskie,
- dane osobowe będą przetwarzane i jeśli to będzie wymagane, udostępniane innym odbiorcom (np. zarządca budynku, pracodawca) wyłącznie w celu rozpatrzenia przedmiotowego wniosku,
- posiadam prawo do dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

.....  
(czytelny podpis współmałżonka wnioskodawcy)

.....  
(podpis pracownika odbierającego)

**II. WYPEŁNIA ADMINISTRACJA DOMU:**

Potwierdzam zgodność danych dotyczących warunków zamieszkiwania wnioskodawcy ubiegającego się o zamianę lokalu mieszkalnego w pkt. 1, 2, 3.

Czy występują zaległości czynszowe?

.....  
(stan konta)

.....  
(data)

.....  
podpis zarządcy budynku