



I. Dane dot. wszystkich osób zameldowanych (wypełnia wnioskodawca)

w lokalu Nr ..... w domu Nr..... przy ul. .... parter/piętro

L.p.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stosunek do wnioskodawcy (określić stosunek pokrewieństwa)	Data zameldowania na pobyt	
				stały	czasowy
1.			wnioskodawca		
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					

.....  
(podpis i pieczęć prow. meldunki UM Piły parter, pokój nr 20)

II. Dane dot. osób ubiegających się o przydział mieszkania:

L.p.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Miejsce zamieszkania (dokładny adres)	Stosunek pokrewieństwa do wnioskodawcy	Miejsce (obecnego lub poprzedniego) stałego zameldowania (dokładny adres)
1.	2.	3.	4.	5.	6.
1				wnioskodawca	
2					
3					
4					
5					
6					
7					



## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na ujęcie w bazie danych oraz przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku o przydział mieszkania z zasobu Gminy Piła, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. 2015 r., poz. 2135 ze zm.).

.....

(data, podpis wnioskodawcy)

### **Definicja dochodu:**

„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., oraz 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. poz. 693 i 1220)“.

Piła, dnia .....



.....  
(imię i nazwisko)  
.....  
(adres zamieszkania)  
.....  
(kod pocztowy, miejscowość)

**PREZYDENT MIASTA PIŁY  
PL. STASZICA 10  
64-920 PIŁA**

### OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany (a) .....  
legitymujący(a) się dowodem osobistym .....  
oświadczam, że w lokalu mieszkalnym położonym w Piłe przy  
ul. .... zamieszkują następujące osoby:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa do wnioskodawcy (np. mąż, żona, córka, itp.) lub osoba obca
		wnioskodawca

.....  
(czytelny podpis)

Powyższe dane zostały złożone zgodnie ze stanem faktycznym ze świadomością konsekwencji prawnych za podanie niezgodnych z prawdą danych tj.: odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553, ze zm.), co potwierdzam swoim podpisem.

.....  
(czytelny podpis)