

ZARZĄDZENIE NR 44/2026
WÓJTA GMINY WIELISZEW
z dnia 11 maja 2026 roku

w sprawie określenia wzoru wniosku o pomoc mieszkaniową

Na podstawie art. 30 ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2025 poz. 1153 z póź. zm.) w związku z § 10 uchwały NR XXIX/258/2026 Rady Gminy Wieliszew z dnia 16 kwietnia 2026 roku w sprawie zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu gminy (Dz. Urz. Woj. Maz. z 2026 r. poz. 4169) zarządza się, co następuje:

§ 1.

1. Wprowadza się wzór wniosku o pomoc mieszkaniową, który stanowi załącznik do niniejszego zarządzenia.
2. Wzór wniosku zawiera następujące załączniki
 - a) Nr 1 zgoda na przetwarzanie danych osobowych,
 - b) Nr 2 deklaracja o dochodach gospodarstwa domowego
 - c) Nr 2a zaświadczenie o uzyskiwanych dochodach
 - d) Nr 2b oświadczenie wnioskodawcy/członka gospodarstwa domowego uzyskującego przychód z działalności gospodarczej
 - e) Nr 2c oświadczenie wnioskodawcy/członka gospodarstwa domowego uzyskującego przychód z działalności gospodarczej (opodatkowanej w formie ryczaftu lub karty podatkowej)
 - f) Nr 2d oświadczenie wnioskodawcy/członka gospodarstwa domowego o świadczonych alimentach
 - g) Nr 3 oświadczenie osoby nieposiadającej stałego miejsca zamieszkania/zameldowania
 - h) Nr 4 oświadczenie wnioskodawcy/członka gospodarstwa domowego posiadającego tytuł prawny do gospodarstwa rolnego,
 - i) Nr 5 oświadczenie o stanie majątkowym,
 - j) Nr 6 oświadczenie wnioskodawcy oraz osób małoletnich i innych osób zgłoszonych we wniosku do wspólnego zamieszkiwania (dotyczy innego miejsca zamieszkania/zameldowania w okresie ostatnich 5 lat)
 - k) Nr 7 oświadczenie wnioskodawcy oraz osób małoletnich i innych osób zgłoszonych we wniosku do wspólnego zamieszkiwania o posiadaniu tytułu prawnego do nieruchomości gruntowych, budynków i/lub lokali.
3. Wnioski osób występujących o udzielenie pomocy mieszkaniowej, o którym mowa w ust. 1 i ust. 2 powinny być składane wraz z dokumentami wymienionymi w:

- 1) art. 21b ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego (Dz. U. z 2023 poz. 725) w szczególności z deklaracją według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do wniosku o pomoc mieszkaniową,
- 2) § 10 ust. 3 uchwały NR XXIX/258/2026 Rady Gminy Wieliszew z dnia 16 kwietnia 2026 roku w sprawie zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu gminy tj. oświadczeniami i zaświadczeniami potwierdzającymi warunki mieszkaniowe gospodarstwa domowego wnioskodawcy umożliwiającymi szczegółową analizę wniosku, zgodnie z określonymi kryteriami w § 3 - § 5
4. Datą złożenia wniosku jest data wpływu kompletnego wraz z dokumentami w ust. 2. W przypadku niedołączenia wszystkich dokumentów za datę złożenia wniosku przyjmuje się datę wpływu ostatniego z wymaganych dokumentów.

§ 2.

Wykonanie Zarządzenia powierza się Zastępcy Wójta Gminy Wieliszew.

§ 3.

Zarządzenie podlega publikacji w Biuletynie Informacji Publicznej Gminy Wieliszew

§ 4.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 14 maja 2026 roku.

WÓJT GMINY

Paweł Andrzej Kownacki

Data wpływu wniosku	Wniosek kompletny: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Data złożenia ostatniego załącznika _____ r.
---------------------	---

Instrukcja wypełniania wniosku

- wniosek należy wypełnić **DRUKOWANYMI LITERAMI**,
- właściwą odpowiedź w okienkach wyboru należy zaznaczyć przez 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,
- wnioski, w których nie podano miejsca pobytu lub zamieszkania, a także wnioski niekompletne i nieuzupełnione **pozostaną bez rozpoznania**

1. Podstawowe dane o wniosku – czego dotyczy wniosek

- 1) zawarcia umowy najmu lokalu z zasobu Gminy Wieliszew
- 2) zawarcia umowy najmu lokalu w związku z zajmowaniem lokalu bez tytułu prawnego (tzw. regulacja)
- 3) lokalu zamiennego¹
- 4) lokale oświatowe² (lokal mieszkalny dla nauczyciela lub pracownika oświaty)
- 6) zamiany lokalu z zasobu Gminy zajmowanego na czas nieoznaczony na:
 - a. lokal mniejszy
 - b. lokal równorzędny
 - c. lokal większy
- d. zamiany lokali między stronami - należy wskazać stronę zamiany

.....

.....

(druga strona zamiany również składa wniosek)

¹**Lokal zamienny** - przysługuje zgodnie z ustawą o ochronie praw lokatorów głównie w sytuacjach, gdy konieczne jest opróżnienie zajmowanego lokalu z przyczyn niezależnych od lokatora, a lokal spełnia określone standardy. Gmina ma obowiązek zapewnienia takiego lokalu w przypadku, gdy budynek, w którym znajduje się lokal, wymaga rozbiórki lub remontu, a dotychczasowy lokal nie nadaje się na pobyt ludzi.

²**lokale oświatowe** - należy przez to rozumieć lokal znajdujący się na terenie nieruchomości, na której położona jest szkoła w rozumieniu art. 3 pkt 2 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2024 r. poz. 986 z późn. zm.) - wynajem na czas stosunku pracy.

2. Podstawowe informacje o wnioskodawcy¹ i jego gospodarstwie domowym²

2.1. Dane wnioskodawcy (jeżeli jest więcej wnioskodawców np. małżonek wnioskodawcy - należy wypełnić kolejną kartę)

Imię

Nazwisko

2.2. Dane adresowe wnioskodawcy

2.2.1. Adres zamieszkania

Posiadam Nie posiadam

UWAGA – „*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).

Miejscowość

Kod pocztowy

 -

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

2.2.2. Adres zameldowania (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)

Miejscowość

Kod pocztowy

 -

Gmina

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

2.2.3. Adres korespondencyjny (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)

Miejscowość

Kod pocztowy

 -

Gmina

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

2.3. Dane kontaktowe osoby wnioskującej

Telefon*

adres poczty elektronicznej*

¹ wnioskodawca – to osoba, która składa wniosek o pomoc mieszkaniową

² gospodarstwo domowe – to wnioskodawca oraz osoby zgłoszone we wniosku o pomoc mieszkaniową

*dane opcjonalne

2.4. Wykaz osób zameldowanych w lokalu/budynku z którego występuje wnioskodawca o pomoc mieszkaniową – wypełnia organ meldunkowy

Miejscowość		Ulica		Numer domu	Numer lokalu		
Lp.	Imię	Nazwisko	Stopień pokrewieństwa ¹	Stan cywilny ²	Zameldowanie na		Data zameldowania
					stały	czasowy	
1			wnioskodawca		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

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

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

Potwierdzam zgodność danych dotyczących osób zameldowanych

Data, podpis i imienna pieczęć organu meldunkowego

--

3. Podstawowe informacje o małżonku / partnerze**3.1. Dane współmałżonka / partnera**

Imię

Nazwisko

3.2. Dane adresowe wnioskodawcy**3.2.1. Adres zamieszkania**Posiadam Nie posiadam

UWAGA – „*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).

Miejscowość

Kod pocztowy

 -

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

3.2.2. Adres zameldowania (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)

Miejscowość

Kod pocztowy

 -

Gmina

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

3.2.3. Adres korespondencyjny (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)

Miejscowość

Kod pocztowy

 -

Gmina

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

3.3. Dane kontaktowe ww. osoby

Telefon*

adres poczty elektronicznej*

*dane opcjonalne

3.4. Dane dotyczące gospodarstwa domowego wnioskodawcy ubiegającego się o pomoc mieszkaniową³:

3.4.1. Liczba osób wchodzących w skład gospodarstwa domowego

3.4.2. Informacje dotyczące osób wchodzących w skład gospodarstwa domowego

Lp.	Imię i Nazwisko	Adres zamieszkania	Adres zameldowania	Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą/wnioskodawcami ⁴	Stan cywilny ⁵	Numer ewidencyjny PESEL	Zaznaczyć, jeżeli jest uzyskiwany dochód	Osoba otrzymująca zasiłki, zapomogi itp ⁶ lub zarejestrowana jako osoba	Osoba ucząca się/studiująca do 25 roku życia ⁷	Osoba posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności ⁸
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"/>

⁴ należy wskazać liczbę oraz wymienić wszystkich członków gospodarstwa domowego wspólnie ubiegających się o pomoc mieszkaniową tj.: wnioskodawca, mąż, żona, dziecko, ojciec, matka, wnuk/wnuczka, zięć, synowa, teść, teściowa, brat, siostra, dalsza rodzina, niespokrewniony, partner/partnerka

⁵ panna, kawaler, mężatka, żonaty, rozwiedziona/y, wdowa, wdowiec

⁶ zasiłek dla osób bezrobotnych, składka na ubezpieczenie zdrowotne, zasiłki stałe itp. oraz należy dostarczyć stosowne zaświadczenie z właściwego Urzędu, Ośrodka Pomocy Społecznej lub Centrum Usług Społecznych, ewentualnie inne dokumenty poświadczające uzyskiwanie świadczeń

⁷ należy dołączyć zaświadczenia ze szkoły, uczelni itp.

⁸ należy dołączyć dokument potwierdzający niepełnosprawność i jej stopień

3.5. Wykaz osób zameldowanych w lokalu/budynku w którym zameldowany jest małżonek/partner wnioskodawcy – wypełnia organ meldunkowy

Miejscowość

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Lp.	Imię	Nazwisko	Stopień pokrewieństwa ¹	Stan cywilny ²	Zameldowanie na pobyt		Data zameldowania
					stały	czasowy	
1			wnioskodawca		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

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

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

Potwierdzam zgodność danych dotyczących osób zameldowanych

*Data, podpis i imienna pieczęć organu
meldunkowego*

4. Dane lokalu (UWAGA: wypełnia administrator, zarządca lub właściciel lokalu/nieruchomości lub os. upoważniona) lub TBS Sp. z o.o. o ile lokal/budynek pozostaje w zasobie komunalnym Gminy Wieliszew

1.1. Adres lokalu

Ulica	Numer domu	Numer lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1.2. Zajmowane mieszkanie stanowi zasób:

Gminy Wieliszew	<input type="checkbox"/>
Spółdzielni Mieszkaniowej	<input type="checkbox"/>
osoby prywatnej	<input type="checkbox"/>
Skarbu Państwa	<input type="checkbox"/>
TBS/SIM	<input type="checkbox"/>
pozostaje w dyspozycji	<input type="text"/>
	np.: MSW, WAM, PSP, KOWR lub inne jednostki
inne (jakie)	<input type="text"/>

5. Osoba legitymująca się tytułem prawnym do lokalu, w którym mieszka wnioskodawca/małżonek wnioskodawcy¹ (UWAGA: wypełnia administrator, zarządca lub właściciel lokalu/nieruchomości lub os. upoważniona) lub TBS Sp. z o.o. o ile lokal/budynek pozostaje w zasobie komunalnym Gminy Wieliszew

5.1. Dane osoby posiadającej tytuł prawny do lokalu, który użytkuje wnioskodawca/małżonek wnioskodawcy

Imię/Imiona	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>

5.2. Podstawa zajmowania lokalu/budynku:

własność	<input type="checkbox"/>	najem na czas oznaczony	<input type="checkbox"/>
spółdzielcze lokatorskie prawo do lokalu	<input type="checkbox"/>	najem na czas nieoznaczony	<input type="checkbox"/>
spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu	<input type="checkbox"/>	użyczenie	<input type="checkbox"/>
brak tytułu prawnego*	<input type="checkbox"/>	decyzja administracyjna	<input type="checkbox"/>

*z jakiego powodu
(wskazać np.: wyrok sądowy (jaki?) wypowiedzenie itp.)

Numer dokumentu	<input type="text"/>	Data wydania	<input type="text"/>
-----------------	----------------------	--------------	----------------------

5.3. Liczba osób zgłoszonych do zamieszkania w lokalu:

5.4. Wykaz osób zgłoszonych do zamieszkiwania w lokalu:

L.p.	Nazwisko	Imię	Stopień pokrewieństwa	Rok urodzenia
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

6. Warunki mieszkaniowe (UWAGA: wypełnia administrator, zarządca lub właściciel lokalu/nieruchomości lub os. upoważniona) lub TBS Sp. z o.o. o ile lokal/budynek pozostaje w zasobie komunalnym Gminy Wieliszew

6.1. Położenie lokalu: Parter piętro

6.2. Winda Jest brak

6.3. Struktura i powierzchnia lokalu

Rodzaj pomieszczenia	Powierzchnia (m ²)	Rodzaj pomieszczenia	Powierzchnia (m ²)
Pokój nr 1		Korytarz/przedpokój	
Pokój nr 2		Korytarz/przedpokój	
Pokój nr 3		Korytarz/przedpokój	
Pokój nr 4		Łazienka + WC	
Pokój nr 5		Kuchnia*	
Pokój nr 6		Łazienka	
Pokój nr 7		WC	
Razem		Razem	

* jeżeli brak wyodrębnionego pomieszczenia kuchennego wypełnij:

aneks kuchenny jest brak

7. Stan techniczny lokalu oraz budynku (UWAGA: wypełnia administrator, zarządca lub właściciel lokalu/nieruchomości lub os. upoważniona) lub TBS Sp. z o.o. o ile lokal/budynek pozostaje w zasobie komunalnym Gminy Wieliszew

7.1. Wyposażenie techniczne lokalu

Instalacja wodna Instalacja centralnego ogrzewania

Instalacja centralnej ciepłej wody Instalacja kanalizacyjna

Piec grzewczy Instalacja gazowa

Inna (jaka?)

7.2. Budynek przeznaczony do rozbiórki TAK* NIE

*jeżeli **TAK** należy dołączyć dokumenty potwierdzające

7.3. Budynek przeznaczony do remontu TAK* NIE

*jeżeli **TAK** należy dołączyć dokumenty potwierdzające

7.4. Lokal/pomieszczenie nadaje się na stały
pobyt ludzi w rozumieniu przepisów prawa
budowlanego TAK NIE*

*jeżeli **NIE** należy dołączyć dokumenty potwierdzające

8. Opłaty (UWAGA: wypełnia administrator, zarządca lub właściciel lokalu/nieruchomości lub os. upoważniona) lub TBS Sp. z o.o. o ile lokal/budynek pozostaje w zasobie komunalnym Gminy Wieliszew

8.1. Wysokość miesięcznych opłat zł

np.: czynsz, opłaty eksploatacyjne, zaliczki, odszkodowanie (bez mediów)

8.2. Stawka miesięcznych opłat za 1 m² (bez mediów) zł

8.3. Wysokość opłat niezależnych od właściciela zł

media (dot. opłat za wodę, odbiór ścieków, odpady i nieczystości ciekłych)

8.4. Wysokość zadłużenia zł

8.5. Informacje o spłacie zadłużenia

8.6. Czy jest pobierany dodatek mieszkaniowy TAK NIE

9. Informacje dodatkowe odnośnie lokalu (UWAGA: wypełnia administrator, zarządca lub właściciel lokalu/nieruchomości lub os. upoważniona) lub TBS Sp. z o.o. o ile lokal/budynek pozostaje w zasobie komunalnym Gminy Wieliszew

9.1. Czy umowa najmu została wypowiedziana TAK NIE

z jakiego tytułu

Kiedy upływa okres wypowiedzenia

9.2. Powództwo o eksmisję TAK NIE

9.3. Wyrok orzekający eksmisję TAK NIE

9.4. Inne uwagi

Potwierdzam zgodność danych zawartych w punktach od 1 do 9.4

Data, podpis i imienna pieczęć
administratora/ zarządcy/właściciela lokalu

10. Uprawnienia wnioskodawcy lub małżonka/ partnera wnioskodawcy do zajmowania innego lokalu (UWAGA: wypełnia wnioskodawca jeżeli dane są inne niż w pkt 2)

10.1. Podstawa zajmowania lokalu/budynku przez wnioskodawcę, jego małżonka lub partnera

najem na czas oznaczony użyczenie
najem na czas nieoznaczony decyzja administracyjna
brak tytułu prawnego*

*z jakiego powodu
(wskazać np.: wyrok sądowy (jaki?) wypowiedzenie (itp.) i dołączyć dokumenty jeżeli są

Inne (jakie?)

Numer dokumentu Data wydania

10.2. Liczba osób zgłoszonych do zamieszkania:

10.3. Wykaz osób zgłoszonych do zamieszkiwania w lokalu/budynku:

L.p.	Nazwisko	Imię	Stopień pokrewieństwa	Rok urodzenia
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Oświadczam, że dane w pkt 10 są zgodne ze stanem faktycznym, oraz że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia⁹

Data i podpis wnioskodawcy/małżonka lub partnera wnioskodawcy

⁹ Zgodnie z art. 233 § 1 i § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2025r. poz. 383 z późn.zm.) za składanie fałszywych oświadczeń zawierających nieprawdę lub zatajających prawdę, mających służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, grozi odpowiedzialność karna w wymiarze **od 6 miesięcy do 8 lat pozbawienia wolności**

11. Informacje o sytuacji zdrowotnej, rodzinnej i społecznej wnioskodawcy

- 11.1. ja i/lub członkowie gospodarstwa domowego posiadam/y tytuł/y prawne do innego lokalu (tj. własność, najem, najem TBS/SIM, spółdzielcze prawa do lokali, użyczenie itp.) TAK NIE
-
- 11.2. osoba /osoby w gospodarstwie domowym uzyskała/y pełnoletność w placówce opiekuńczo-wychowawczej, zawodowej rodzinie zastępczej, niezawodowej rodzinie zastępczej lub rodzinnym domu dziecka, opuściła/y placówkę i przed ich umieszczeniem zamieszkiwały na terenie Gminy Wieliszew – jeżeli **TAK**, to należy dołączyć dokumenty to potwierdzają TAK NIE
-
- 11.3. osoby w gospodarstwie domowym zamieszkują w lokalu lub pomieszczeniu nienadającym się na stały pobyt ludzi w rozumieniu przepisów prawa budowlanego (np.: altany, klatki schodowe, garaże, piwnice, itp.) – jeżeli **TAK**, to należy dołączyć dokumenty, które potwierdzają te warunki lub złożyć oświadczenie o miejscu pobytu i wypełnić TAK NIE
-
- 11.4. osoby w gospodarstwie domowym zamieszkują w lokalu lub pomieszczeniu wymagającym opróżnienia w związku z koniecznością rozbiórki lub remontu – jeżeli **TAK**, to należy dołączyć dokumenty, które to potwierdzają TAK NIE
-
- 11.5. przynajmniej jedna osoba z gospodarstwa domowego zamieszkuje w lokalu lub pomieszczeniu niedostosowanym do rzeczywistych, udokumentowanych potrzeb wynikających z rodzaju niepełnosprawności lub udokumentowanego stanu zdrowia, a dostosowanie lokalu lub pomieszczenia nie jest możliwe – jeżeli **TAK**, to należy dołączyć dokumenty, które to potwierdzają TAK NIE
-
- 11.6. realizuję indywidualny program wychodzenia z bezdomności – jeżeli **TAK**, to należy dołączyć zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej lub Centrum Usług Społecznych TAK NIE
-
- 11.7. osoby w gospodarstwie domowym zamieszkują w budynku/części budynku Gminy Wieliszew, w stosunku do którego planowana jest zmiana przeznaczenia TAK NIE
-
- 11.8. wszystkie osoby w gospodarstwie domowym utraciły możliwość zamieszkania w lokalu będącym miejscem ich stałego pobytu wskutek katastrofy budowlanej lub siły wyższej np. pożar/powódź/huragan i nie mają możliwości zaspokoić swoich potrzeb mieszkaniowych we własnym zakresie – jeżeli **TAK**, należy dołączyć dokumenty, które to potwierdzają TAK NIE
-
- 11.9. rozliczam podatek dochodowy od osób fizycznych w urzędzie skarbowym właściwym dla mieszkańców Gminy Wieliszew od lat – jeżeli **TAK** należy dołączyć dokumenty, które to potwierdzają TAK NIE
-
- 11.10. w okresie ostatnich 5 lat przynajmniej jedna osoba z gospodarstwa domowego rozporządziła posiadanym prawem do: lokalu stanowiącego odrębną własność, nieruchomości zabudowanej budynkiem mieszkalnym lub innej nieruchomości albo spółdzielczego prawa do lokalu – jeżeli **TAK**, należy dołączyć dokumenty potwierdzające zbycie (rozporządzenie) wraz z informacją o powierzchni i strukturze lokalu (lokalu/nieruchomości) TAK NIE

11.11. w okresie ostatnich 5 lat przynajmniej jedna osoba z gospodarstwa domowego zamieniła posiadany tytuł prawny do lokalu (bądź innej nieruchomości lub spółdzielczego prawa do lokalu) na prawo do zajmowania obecnego lokalu – jeżeli TAK , należy dołączyć dokumenty potwierdzające zamianę wraz z informacją o powierzchni i strukturze lokalu (lokalu/nieruchomości, które były przedmiotem zamiany)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
11.12. przynajmniej jedna osoba z gospodarstwa domowego ma udokumentowany zły stan zdrowia – jeżeli TAK , to należy dołączyć dokumenty, które to potwierdzają	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
11.13. przynajmniej jedna osoba z gospodarstwa domowego jest ofiarą udokumentowanej przemocy w rodzinie – jeżeli TAK , to należy dołączyć dokumenty, które to potwierdzają	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
11.14. przebywam w świadczącym całodobową opiekę zakładzie opiekuńczo-leczniczym lub domu pomocy społecznej – jeżeli TAK , to należy dołączyć dokumenty, które to potwierdzają wraz z informacją czy jest to pobyt czasowy lub stały	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
11.15. przebywam w zakładzie karnym lub areszcie śledczym – jeżeli TAK , to należy dołączyć dokumenty, które to potwierdzają wraz z informacją w jakim okresie (od kiedy i do kiedy)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>

12. Oświadczenia i zgody

12.1. Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia tj. że zgodnie z art. 233 § 1 i § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz.U. z 2025 r. poz. 383 z późn. zm.) za składanie fałszywych oświadczeń zawierających nieprawdę lub zatajających prawdę, mających służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, grozi odpowiedzialność karna w wymiarze od 6 miesięcy do 8 lat pozbawienia wolności.

12.2. Zostałam(em)/zostaliśmy poinformowana(y)/poinformowani 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 Uchwałą Nr XXIX/258/2026 Rady Gminy Wieliszew z dnia 16 kwietnia 2026 roku w sprawie zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Gminy Wieliszew - złożenie wniosku wiąże się z:

12.2.1. występowaniem do innych instytucji i jednostek Gminy (np. właściwych ośrodków pomocy społecznej, Centrum Usług Społecznych, TBS Wieliszew Sp. z o.o., Policji, Sądów itp.) 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,

12.2.2. podaniem do publicznej wiadomości danych umożliwiających kontrolę społeczną trybu rozpatrywania i załatwienia spraw o najem lokalu, w zakresie: imion, nazwisk, liczby osób w gospodarstwie domowym, daty kwalifikacji i złożenia wniosku, informacje o uzyskanej kwalifikacji oraz w związku z koniecznością upublicznienia rejestru gospodarstw domowych oczekujących na pomoc mieszkaniową.

12.2.3. Wzór zgody na przetwarzanie danych osobowych stanowi załącznik nr 1.

Podpis

Podpis

15. Klauzula RODO

W związku z zapisami art. 13 i art. 14 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U. UE. z 2016 r., L 119, poz. 1) informujemy, że Administratorem Państwa danych osobowych jest:

1. **Gmina Wieliszew** reprezentowana przez **Wójta** ul. Krzysztofa Kamila Baczyńskiego 1, 05-135 Wieliszew, tel. 22 782 26 22, e-mail: e-urząd@wieliszew.pl.
2. **Inspektor ochrony danych**

W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych: **adres e-mail: iod@wieliszew.pl.**

3. Cele i podstawa prawna przetwarzania danych

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu:

- 1) przyjęcia i rozpatrzenia wniosku o pomoc mieszkaniową,
- 2) weryfikacji spełnienia warunków uzyskania pomocy mieszkaniowej,
- 3) prowadzenia rejestru osób oczekujących na pomoc mieszkaniową oraz odpowiednich innych rejestrów,
- 4) zawarcia i realizacji umowy najmu lokalu, najmu socjalnego lokalu, lokalu zamiennego albo tymczasowego pomieszczenia,
- 5) realizacji obowiązków Gminy wynikających z przepisów prawa i uchwały Rady Gminy Wieliszew.
- 6) Kontakt z wnioskodawcą z wykorzystaniem numeru telefonu oraz adresu email w oparciu o dobrowolne podanie danych we wniosku

4. Podstawą prawną przetwarzania danych jest:

- 1) Uchwała nr XXIX/258/2026 Rady Gminy Wieliszew z dnia 16 kwietnia 2026r. mająca na celu wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, oraz wykonanie zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej,
- 2) Ustawy – Karta Nauczyciela oraz przepisów prawa oświatowego, (w kontekście zasobów gminnych zasobów oświatowych),
- 3) Uwzględnienia pierwszeństwa osób opuszczających pieczę zastępczą następuje na podstawie przepisów ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej oraz ustawy o pomocy społecznej, które przewidują szczególne formy wsparcia w procesie usamodzielnienia, w tym w zakresie zabezpieczenia potrzeb mieszkaniowych
- 4) Dane szczególnych kategorii, w szczególności dane dotyczące zdrowia lub niepełnosprawności, są przetwarzane wyłącznie w zakresie niezbędnym do oceny uprawnień do pomocy mieszkaniowej, ustalenia pierwszeństwa, oceny warunków mieszkaniowych oraz dostosowania lokalu do rzeczywistych potrzeb osoby uprawnionej zgodnie z przepisami ustawy o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy oraz ustawy o samorządzie gminnym, ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych oraz ustawy o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami. W związku z wypełnieniem obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, oraz wykonanie zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej,
- 5) Konieczność zgromadzenia danych związanych z przygotowaniem i realizacją Umowy
- 6) W przypadku podania danych dobrowolnych (numer telefonu, email) – przetwarzanie w oparciu o zgodę.

5. Zakres przetwarzanych danych

- 1) Przetwarzane są dane zawarte we wniosku i załącznikach, w tym:
- 2) dane identyfikacyjne i kontaktowe wnioskującego i osób wchodzących w skład gospodarstwa domowego,
- 3) dane dotyczące składu gospodarstwa domowego,
- 4) dane o dochodach i sytuacji majątkowej,
- 5) dane o warunkach mieszkaniowych,
- 6) dane wynikające z dokumentów podatkowych, oświadczeń i zaświadczeń,
- 7) dane dotyczące stanu zdrowia lub niepełnosprawności, jeżeli są niezbędne do rozpoznania sprawy.
- 8) Inne dokumenty przedstawione przez wnioskodawcę jeżeli są niezbędne do rozpoznania sprawy.

6. Odbiorcy danych

Odbiorcami Pani/Pana danych mogą być podmioty uprawnione do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa oraz podmioty uczestniczące w realizacji spraw mieszkaniowych, na terenie Gminy Wieliszew:

- 1) upoważnieni pracownicy Urzędu Gminy Wieliszew,
- 2) Społeczna Komisja Mieszkaniowa,
- 3) jednostki organizacyjne Gminy oraz podmioty wskazane w uchwale, w tym **CUS, CUW**, a także **TBS**, jeżeli jest to niezbędne do realizacji sprawy,
- 4) zarządca mieszkaniowego zasobu gminy,
- 5) podmioty świadczące usługi informatyczne, pocztowe, prawne lub archiwizacyjne na rzecz administratora,
- 6) organy i instytucje uprawnione na podstawie przepisów prawa, w tym sądy, komornicy i organy administracji publicznej.

7. Okres przechowywania danych

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu, dla którego zostały zebrane, (wniosek i załączniki, lista oczekujących – od złożenia i zarejestrowania wniosku do czasu otrzymania lokalu albo wycofania wniosku, lub skreślenia w z listy) a następnie przez okres wynikający z przepisów prawa, w szczególności z przepisów kancelaryjno-archiwalnych nie dłuższy niż 5 lat oraz przepisów dotyczących dokumentacji prowadzonej przez jednostki samorządu terytorialnego związanej z najmem lokali – do zakończenia najmu lokalu oraz w celach archiwalnych nie dłużej niż 5 lat.

8. Obowiązek podania danych

Podanie danych osobowych jest obowiązkowe w zakresie, w jakim wynika to z przepisów prawa i z uchwały regulującej zasady wynajmowania lokali z mieszkaniowego zasobu gminy. Niepodanie danych lub nieprzedłożenie wymaganych dokumentów może skutkować pozostawieniem wniosku bez rozpatrzenia, odmową udzielenia pomocy mieszkaniowej albo brakiem możliwości realizacji sprawy.

9. Prawa osoby, której dane dotyczą

Przysługuje Pani/Panu:

- 1) prawo dostępu do danych,
- 2) prawo do sprostowania danych,
- 3) prawo do ograniczenia przetwarzania – w przypadkach przewidzianych prawem,
- 4) Prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych podanych jako dane opcjonalne

- 5) Prawo **do** wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Zakres tych praw wynika z RODO, przy czym niektóre z nich mogą podlegać ograniczeniom wynikającym z przepisów szczególnych.

10. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji

Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegały profilowaniu, o ile administrator nie poinformuje odrębnie o takim procesie.

11. Udostępnienie danych do publicznej wiadomości

W przypadkach przewidzianych uchwałą część danych może zostać podana do publicznej wiadomości w związku z prowadzeniem rejestru osób oczekujących na pomoc mieszkaniową lub odpowiednich rejestrów – wyłącznie w zakresie wynikającym z obowiązujących przepisów i zasad minimalizacji danych.

Załącznik nr 1
do wniosku o pomoc mieszkaniową

.....
(miejscowość, data)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Imię, nazwisko:.....

Oświadczam, że **wyrażam zgodę** na przetwarzanie przez **Wójta Gminy Wieliszew** moich danych osobowych w zakresie: numeru telefonu i/lub adresu e-mail, w celu przekazywania przez Urząd informacji w związku z prowadzonym postępowaniem w sprawie udzielenia pomocy mieszkaniowej.

.....
czytelny podpis

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

Deklaracja o dochodach gospodarstwa domowego za okres

.....
(pełnych sześciu miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku)

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

1. Imię i nazwisko..... - wnioskodawca,
data urodzenia.....;
2. Imię i nazwisko.....,
data urodzenia, stopień pokrewieństwa
3. Imię i nazwisko,
data urodzenia, stopień pokrewieństwa
4. Imię i nazwisko.....,
data urodzenia, stopień pokrewieństwa
5. Imię i nazwisko.....,
data urodzenia, stopień pokrewieństwa
6. Imię i nazwisko.....,
data urodzenia, stopień pokrewieństwa
7. Imię i nazwisko.....,
data urodzenia, stopień pokrewieństwa
8. Imię i nazwisko.....,
data urodzenia, stopień pokrewieństwa
9. Imię i nazwisko.....,
data urodzenia, stopień pokrewieństwa
10. Imię i nazwisko.....,
data urodzenia, stopień pokrewieństwa

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

Lp. ¹⁾	Miejsce pracy lub nauki ²⁾	Źródła dochodu	Wysokość dochodu w zł
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
Razem dochody gospodarstwa domowego:			

Średni dochód na jednego członka gospodarstwa domowego wynosi zł,
to jest miesięcznie zł.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis przyjmującego)

.....
(podpis wnioskodawcy)

¹⁾ Należy podać liczbę porządkową według osób zamieszczonych przed tabelą

²⁾ Należy wymienić oddzielnie każde źródło dochodu.

Załącznik nr 2a

do wniosku o pomoc mieszkaniową

..... dn.

(pieczętka zakładu pracy)

ZAŚWIADCZENIE*

Zaświadcza się, że Pan/i

Zamieszkały/a. w przy ul.

jest zatrudniony/a od dnia
(rodzaj umowy)

na czas w wymiarze (wielkość etatu)

Dochody ww. osoby wypłacone w **następujących po sobie 6 ostatnich miesiącach** wyniosły:

Miesiąc wypłaty	Przychód (A)	Koszt uzyskania przychodu (B)	Składki na ubezpieczenie społeczne (C)	Składki na ubezpieczenie zdrowotne (D)	Zaliczka na podatek dochodowy (E)	Dochód (A-B-C-D-E)
SUMA						

Zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia w Urzędzie Gminy Wieliszew

.....
(podpis i pieczętka osoby upoważnionej do wystawienia zaświadczenia)

*nie dotyczy osób, które złożyły wnioski i dokumenty o:

- lokal zamienny,
- zamianę lokalu na: mniejszy, równorzędny
- posiadających uprawnienie na podstawie prawomocnego wyroku sądu

Załącznik 2b

do wniosku o pomoc mieszkaniową

.....
imię i nazwisko

.....
adres

OŚWIADCZENIE

**WNIOSKODAWCY/CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO
UZYSKUJĄCEGO PRZYCHÓD Z DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

(opodatkowanej na zasadach określonych w przepisach ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2025 r. poz. 163 z późn. zm.)

Oświadczam, że w okresie _____¹ miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku/deklaracji dochodowej² prowadziłam/em² pozarolniczą działalność gospodarczą opodatkowaną na zasadach określonych w przepisach ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2025 r. poz. 163 z późn.zm) i uzyskałam/em² z tego tytułu następujące dochody:

Miesiąc	Przychód (A)	Koszt uzyskania przychodu (B)	Składki na ubezpieczenie społeczne (C)	Składki na ubezpieczenie zdrowotne (D)	Zaliczka na podatek dochodowy (E)	Dochód (A-B-C-D-E)
SUMA						

..... dnia r.

.....
podpis osoby składającej oświadczenie

¹ należy określić liczbę miesięcy w których była prowadzona pozarolnicza działalność gospodarcza w roku poprzedzającym złożenie wniosku o pomoc mieszkaniową lub deklaracji dochodowej
² niepotrzebne skreślić

.....
imię i nazwisko

.....
adres

OŚWIADCZENIE
WNOSKODAWCY/CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO
UZYSKUJĄCEGO PRZYCHÓD Z DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ
(opodatkowanej w formie ryczałtu lub karty podatkowej)

Oświadczam, że w roku podatkowym _____¹ prowadziłam/em pozarolniczą² działalność gospodarczą podlegającą opodatkowaniu w formie:

1. Ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych ze stawką podatkową%
przychód w roku podatkowym wyniósł zł.
2. Ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych ze stawką podatkową%
przychód w roku podatkowym wyniósł zł.
3. Ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych ze stawką podatkową%
przychód w roku podatkowym wyniósł zł.
- Karty podatkowej.
Podatek w roku podatkowym wyniósł zł.

....., dnia r.

.....
podpis osoby składającej oświadczenie

¹ należy wskazać rok podatkowy poprzedzający datę złożenia wniosku o pomoc mieszkaniową lub deklaracji dochodowej

² niepotrzebne skreślić

**OŚWIADCZENIE OSOBY NIEPOSIADAJĄCEJ
STAŁEGO MIEJSCA ZAMIESZKANIA/ZAMELDOWANIA**

1. Aktualne miejsce pobytu:

.....
(należy wskazać adres miejsca pobytu np. adres ośrodka, pomieszczenia lub lokalu wraz z dokumentem potwierdzającym pobyt)

2. Ostatni adres stałego miejsca zamieszkania:

.....

3. Przyczyna utraty możliwości zamieszkania pod adresem wskazanym w punkcie 2:

wypowiedzenie umowy najmu

.....
(należy wskazać dane wypowiedzenia tj.: nr dokumentu, data dokumentu (itp.) oraz jeżeli to możliwe dołączyć kopie)

decyzja o wymeldowaniu z urzędu

.....
(należy wskazać dane decyzji tj.: nr dokumentu, data dokumentu (itp.) oraz jeżeli to możliwe dołączyć kopie)

wyrok sądu orzekający eksmisję

.....
(należy wskazać dane orzeczenia tj.: sygnatura akt, data (itp.) oraz jeżeli to możliwe dołączyć kopie)

inne

.....
(jeżeli to możliwe należy przedłożyć dokumenty potwierdzające wskazane fakty)

4. Kto wystąpił o pozbawienie tytułu prawnego do lokalu mieszkalnego

.....

.....

....., dnia r.

.....
podpis osoby składającej oświadczenie

Załącznik 4

do wniosku o pomoc mieszkaniową

.....
imię i nazwisko

.....
adres

OŚWIADCZENIE
WNOSKODAWCY/CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO
POSIADAJĄCEGO TYTUŁ PRAWNY DO GOSPODARSTWA ROLNEGO

Oświadczam, że w roku kalendarzowym powierzchnia gospodarstwa rolnego,
położonego w miejscowości

do którego posiadam tytułu prawny
(podać rodzaj tytułu prawnego)

wynosiła – w hektarach przeliczeniowych ogólnej powierzchni¹

....., dnia r.

.....
podpis osoby składającej oświadczenie

¹ Należy dostarczyć dokumenty potwierdzające liczbę hektarów przeliczeniowych

OŚWIADCZENIE O STANIE MAJĄTKOWYM¹

Ja urodzony(-na)
(imię i nazwisko)

oświadczam, że na stan majątkowy^{*}) członków gospodarstwa domowego składają się:

I. Nieruchomości:

– mieszkanie – powierzchnia (m²), tytuł prawny:

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

– dom – powierzchnia (m²), tytuł prawny:

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

– gospodarstwo rolne – rodzaj, powierzchnia (w ha, w tym przeliczeniowych), tytuł prawny:

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

– inne nieruchomości (np. działki, grunty) – powierzchnia (m²), tytuł prawny:

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

II. Składniki mienia ruchomego:

– pojazdy mechaniczne – marka, model, rok produkcji, data nabycia, wartość szacunkowa:

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

– maszyny – rodzaj, rok produkcji, wartość szacunkowa:

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

¹ Oświadczenie składają wszystkie pełnoletnie osoby z gospodarstwa domowego

– inne przedmioty wartościowe - rodzaj, wartość szacunkowa:

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

III. Zasoby pieniężne:

– środki pieniężne zgromadzone w walucie polskiej/obcej:

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

– papiery wartościowe – wartość szacunkowa:

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

IV. Inne dodatkowe informacje o stanie majątkowym:

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

Oświadczam, że zostałem/łam pouczone/na o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 6 w zw. z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis)

***) Należy uwzględnić majątek objęty wspólnością ustawową oraz majątek osobisty.**

.....
imię i nazwisko

.....
adres

OŚWIADCZENIE

**Wnioskodawcy/ów oraz osób małoletnich / innych osób zgłoszonych we wniosku do wspólnego zamieszkiwania,
ubiegających się wraz z wnioskodawcą o pomoc mieszkaniową**

Oświadczam, że poza aktualnym miejscem zamieszkania ja oraz osoby, których jestem opiekunem prawnym posiadałam/em następujące miejsce/a stałego
(*bądź czasowego*) zameldowania/zamieszkania w okresie ostatnich 5 lat przed datą złożenia wniosku o pomoc mieszkaniową:

lp.	od	do	miejsowość	ulica	nr domu	nr lokalu	zamieszkiwanie/zameldowanie

.....
Data i podpis osoby składającej oświadczenie

.....
imię i nazwisko

.....
adres

OŚWIADCZENIE*1

Wnioskodawcy/ów oraz osób małoletnich²/ innych osób zgłoszonych we wniosku do wspólnego zamieszkiwania³, ubiegających się wraz z wnioskodawcą o pomoc mieszkaniową

Oświadczam, że ja oraz osoby dla których jestem opiekunem prawnym posiadam(y) tytuły prawne do nieruchomości gruntowych, budynków i/lub lokali. Adresy nieruchomości, w tym lokali, do których posiadam/y tytuł/y prawny/e⁴:

L.p.	miejscowość	ulica	nr domu/ działki	nr lokalu (jeżeli jest)	powierzchnia		posiadane tytuły prawne (najem, własność i wszelkie inne) do nieruchomości (lokali, budynków, gruntów)
					całkowita	w tym mieszkalna (dot. lokali i budynków)	

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego, stanowiącego: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

Warszawa, dnia r.

.....
podpis osoby składającej oświadczenie

¹ oświadczenie wypełniają wyłącznie te osoby, które posiadają inny tytuł prawny niż najem lokalu z zasobów Gminy Wieliszew

² działających przez swoich przedstawicieli

³ niepotrzebne skreślić

⁴ należy dołączyć dokumenty poświadczające posiadany tytuł prawny