Podpisany przez:
Janusz Piechocki; Gmina Margonin
dnia 17 maja 2022 r.

ZARZĄDZENIE NR 62/2022
BURMISTRZA MIASTA I GMINY MARGONIN

z dnia 17 maja 2022 r.

w sprawie powołania Społecznej Komisji Mieszkaniowej

Na podstawie Uchwały Nr XXXII/337/2021 Rady Miasta i Gminy Margonin z dnia 18 listopada 2021 r. w sprawie zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu gminy Margonin oraz trybu zaspokajania potrzeb mieszkaniowych członków wspólnoty samorządowej gminy Margonin (Dz. U. Woj. Wlkp. Poz. 9009), Burmistrz Miasta i Gminy Margonin zarządza, co następuje:

§ 1. 1. Dla rozpatrywania wniosków o zawarcie umowy najmu socjalnego lokalu i najmu lokalu na czas nieoznaczony w Gminie Margonin powołuję Społeczną Komisję Mieszkaniową w składzie:

1) Anna Jaremba - przedstawiciel Burmistrza;

2) Jacek Łukaszczyk - przedstawiciel Zakładu Usług Komunalnych w Margoninie sp. z o.o.;

3) Agnieszka Nowak - przedstawiciel Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Margoninie;

4) Grzegorz Gręda - przedstawiciel Rady Miasta i Gminy Margonin.

2. Na pierwszym posiedzeniu Komisja w głosowaniu jawnym wybiera Przewodniczącego Komisji i jego Zastępcę.

3. Posiedzenia Komisji odbywają się w miarę potrzeb nie rzadziej niż raz na kwartał.

4. Członek Komisji zostaje wyłączony z prac nad opiniowaniem wniosku osoby, z którą pozostaje w takim stosunku prawnym lub faktycznym mogącym budzić uzasadnione wątpliwości co do jego obiektywizmu lub bezstronności, a także jeżeli jest krewnym lub powinowatym tej osoby.

§ 2. 1. Do zadań Społecznej Komisji Mieszkaniowej należy w szczególności:

1) weryfikacja wniosków o zawarcie umów najmu lokalu na czas nieoznaczony i wniosków o zawarcie umów najmu socjalnego lokalu, które stanowią załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia;

2) opiniowanie projektów rocznej listy mieszkaniowej zawierającej listę osób uprawnionych do zawarcia umowy najmu lokalu mieszkalnego i rocznej listy socjalnej zawierającej listę osób uprawnionych do zawarcia umowy najmu socjalnego lokalu;

2. Członkowie Komisji przy wykonywaniu zadań określonych w ust. 1 zobowiązani są kierować się w szczególności przepisami:

1) ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego;

2) ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) oraz 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;

3) Uchwały Nr XXXII/337/2021 Rady Miasta i Gminy Margonin z dnia 18 listopada 2021 r. w sprawie zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu gminy Margonin oraz trybu zaspokajania potrzeb mieszkaniowych członków wspólnoty samorządowej gminy Margonin;

4) niniejszego zarządzenia.

3. Szczegółowy tryb pracy Komisji określa Regulamin Społecznej Komisji Mieszkaniowej, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

4. Obsługę techniczną Komisji prowadzi Wynajmujący – Zakład Usług Komunalnych w Margoninie sp. z o.o.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Burmistrz Miasta i Gminy
Margonin

Janusz Piechocki

Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Nr 62/2022
Burmistrza Miasta i Gminy Margonin
z dnia 17 maja 2022 r.

Regulamin
Społecznej Komisji Mieszkaniowej

§1
Postanowienia ogólne

1. Regulamin ustala zasady i tryb pracy Społecznej Komisji Mieszkaniowej.
2. Postanowienia regulaminu obowiązują wszystkich członków Komisji.

§2
Zasady i tryb działania Komisji

1. Obrady Komisji prowadzi Przewodniczący, a w czasie jego nieobecności Zastępca Przewodniczącego Komisji lub wskazany przez Przewodniczącego członek Komisji.
2. Do zadań przewodniczącego Komisji należy:
    1. zwoływanie posiedzeń Komisji;
    2. przewodniczenie obradom Komisji;
    3. występowanie do Burmistrza Miasta i Gminy Margonin z wnioskiem o uzupełnienie lub zmianę składu Komisji;
    4. wyznaczenie protokolanta.
3. Powiadomienia członków Komisji o wyznaczonym dniu i godzinie spotkania dokonuje pracownik Wynajmującego w porozumieniu z Przewodniczącym Komisji lub jego Zastępcą. Powiadomienie o planowanym spotkaniu Komisji odbywa się na podany przez członka Komisji adres e-mail lub numer telefonu.
4. Członkowie Komisji są zobowiązani do potwierdzenia swojego uczestnictwa w spotkaniu w terminie oznaczonym w powiadomieniu.

5. Opiniowanie spraw w ramach przypisanych zadań następuje przy udziale co najmniej połowy składu osobowego Komisji, zwykłą większością głosów. W przypadku równej liczby głosów rozstrzyga głos kierującego obradami Komisji.

6. W celu oceny warunków mieszkaniowych i bytowych wnioskodawców Komisja może przeprowadzić wizje lokalne, rozmowy indywidualne z wnioskodawcami oraz weryfikować informacje poprzez żądanie dodatkowych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających sytuację wnioskodawcy.

7. Z każdego posiedzenia Komisji sporządzany jest protokół, który winien zawierać:

1. datę i przedmiot posiedzenia;
2. listę członków Komisji obecnych na posiedzeniu;
3. przebieg posiedzenia wraz z przyjętymi ustaleniami;
4. podpisy wszystkich członków Komisji obecnych na posiedzeniu oraz protokolanta.

8. Dokumenty związane z pracą Społecznej Komisji Mieszkaniowej przechowywane są przez Wynajmującego.

Załącznik Nr 2 do Zarządzenia Nr 62/2022
Burmistrza Miasta i Gminy Margonin
z dnia 17 maja 2022 r.

ZAKŁAD USŁUG KOMUNALNYCH
W MARGONINIE SP. Z O.O.

ul. Kościuszki 13
64-830 Margonin

WNIOSEK O USTALENIE UPRAWNIENIA DO ZAWARCIA UMOWY NAJMU

- ☐ **Socjalnego lokalu**
- ☐ **Lokalu mieszkalnego**

I. Dane dotyczące wnioskodawcy (wypełnia wnioskodawca)

Imię (imiona)

…….

Nazwisko…….

PESEL……..

Adres zamieszkania

ulica, nr domu, nr mieszkania…….……..

kod pocztowy,miejscowość……...

Adres korespondencyjny - wypełniać, gdy jest inny niż adres zamieszkania

ulica, nr domu, nr mieszkania…….……..

kod pocztowy,miejscowość ……..

Dane nieobowiązkowe

Nr telefonu kontaktowego……..

E-mail……...

W ostatnich 10 latach wnioskodawca zamieszkuje na terenie Gminy Margonin:

- ❑ mniej niż 2 lata
- ❑ od 2 do 4 lat
- ❑ od 5 do 7 lat
- ❑ od 8 do 10 lat

UWAGA: Punkty zostaną naliczone w przypadku przedstawienia przez wnioskodawcę dokumentów uprawdopodobniających zadeklarowany okres zamieszkiwania, np. umowa najmu, zameldowanie, opłaty za media i odpady, zarejestrowanie w urzędzie pracy itp.

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE OSÓB OBJĘTYCH WNIOSKIEM (wypełnia wnioskodawca)

Lp.	Imię i nazwisko	Stan cywilny	PESEL	Stosunek pokrewieństwa do wnioskodawcy

Liczba dzieci w rodzinie wnioskodawcy, faktycznie z nim zamieszkujących:

- w wieku do 18 roku życia: .....
- w wieku od 18 do 25 roku życia: ....., w tym uczących się: .....

UWAGA: W przypadku dzieci w wieku pomiędzy 18 a 25 rokiem życia, punkty zostaną naliczone tylko w przypadku przedstawienia przez wnioskodawcę zaświadczenia o pobieraniu przez nie nauki.

III. INFORMACJE O DOCHODACH OSÓB OBJĘTYCH WNIOSKIEM

Informacje o dochodach za ostatnie 3 miesiące osób objętych wnioskiem należy podać w załączonym do wniosku druku **DEKLARACJI O DOCHODACH.**

Objaśnienia:

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., 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, świadczenia wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci, oraz dodatku wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, dopłaty do czynszu o której mowa w ustawie z 20 lipca 2018 r. o pomocy państwa w ponoszeniu wydatków mieszkaniowych w pierwszych latach najmu mieszkania, świadczenia pieniężnego przyznanego na podstawie art. 9 ustawy z 22 listopada 2018 r. o grobach weteranów walk o wolność i niepodległość Polski oraz świadczenia uzupełniającego przyznanego na podstawie ustawy z 31 lipca 2019 r. o świadczeniu uzupełniającym dla osób niezdolnych do samodzielnej egzystencji.

UWAGA: **Do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające wysokość dochodów** z wszystkich wskazanych źródeł, uzyskanych przez wszystkie osoby zgłoszone we wniosku w ostatnich 3 miesiącach, np.: roczną deklarację podatkową wraz z potwierdzeniem złożenia w urzędzie skarbowym (kopia), zaświadczenie od pracodawcy wg wzoru załączonego do wniosku, decyzję ZUS ustalającą wysokość renty lub emerytury (kopia), zaświadczenie z urzędu pracy o wysokości pobranego zasiłku (kopia) lub kopia decyzji zaświadczenie ze szkoły o wysokości stypendium, decyzje z OPS ustalające wysokość przyznanych świadczeń (kopia), wyrok sądu ustalający wysokość alimentów (kopia)

IV. WARUNKI MIESZKANIOWE WNIOSKODAWCY

(wypełnia administrator, zarządca budynku, a w przypadku jego braku właściciel)

1.Adres lokalu

Kod pocztowy..... miejscowość..... gmina.....

ulica.....nr budynku.....nr lokalu.....

2.Struktura zajmowanego lokalu :

(nie dotyczy: mieszkań chronionych, treningowych, schronisk, lokali zajmowanych przez rodziny zastępcze, rodzinnych domów dziecka i placówek opiekuńczo-wychowawczych, hoteli, DPS-ów, altan na rodzinnych ogródkach działkowych, zakładów karnych, aresztów śledczych oraz części lokali zajmowanych na podstawie umowy użyczenia)

Pomieszczenie	Powierzchnia m^2	Pomieszczenie	Powierzchnia m^2
Pokój nr 1		Kuchnia	
Pokój nr 2		Przedpokój	
Pokój nr 3		Łazienka	
Pokój nr 4		Wc	
Pokój nr 5		Łazienka z wc	
Pokój z aneksem kuch.			
Powierzchnia łączna pok.		**Powierzchnia całkowita lok**	

3.Dodatkowe informacje administratora/zarządcy dotyczące sytuacji mieszkaniowej:

a) co najmniej 3 miesięczne zaległości w opłatach za użytkowanie lokalu

❑ tak ❑ nie

Jeżeli wnioskodawca posiada zadłużenie:

–czy zostało zawarte porozumienie w sprawie spłaty zadłużenia w ratach ❑ tak ❑ nie

–czy wnioskodawca wywiązuje się z porozumienia

❑ tak ❑ nie

b) wypowiedzenie umowy najmu ❑ tak ❑ nie

c) pozew o eksmisję ❑ tak ❑ nie

d) wyrok eksmisji z prawem do najmu socjalnego lokalu ❑ tak ❑ nie

e) wyrok eksmisyjny bez prawa do najmu socjalnego lokalu

❑ tak ❑ nie

f) uciążliwość dla innych lokatorów ❑ tak ❑ nie

Wykroczenia przeciwko porządkowi domowemu polegające na:

g) samowolne zajęcie lokalu (data: ……..) ❑ tak ❑ nie

h) pomieszczenie tymczasowe (wskazane w toku postępowania egzekucyjnego) ❑ tak ❑ ni

4. Tytuł prawny na podstawie, którego wnioskodawca zamieszkuje w lokalu:

❑własność
❑najem wolnorynkowy
❑najem lokalu komunalnego- mieszkalny
❑najem socjalny lokalu komunalnego
❑dzierżawa
❑prawo spółdzielcze lokatorskie
❑prawo spółdzielcze własnościowe
❑jako członek rodziny
❑ inne

5. Wnioskodawca w lokalu o którym mowa w części IV ust. 1 i 2 zamieszkuje od.....
(podać datę)

Łącznie z wnioskodawcą w lokalu zamieszkuje.....osób (podać liczbę osób).

.....
pieczęć administratora/zarządcy

data i podpis administratora/zarządcy/właściciela

V. WARUNKI MIESZKANIOWE

(dotyczy współmałżonka objętego wnioskiem zamieszkującego oddzielnie)

..... (imię i nazwisko)

(wypełnia administrator, zarządca budynku, a w przypadku jego braku właściciel)

I. Adres lokalu

Kod pocztowy..... miejscowość..... gmina.....

ulica.....nr budynku.....nr lokalu.....

2. Struktura lokalu

(nie dotyczy: mieszkań chronionych, treningowych, schronisk, lokali zajmowanych przez rodziny zastępcze, rodzinnych domów dziecka i placówek opiekuńczo-wychowawczych, hoteli, DPS-ów, altan na rodzinnych ogródkach działkowych, zakładów karnych, aresztów śledczych oraz części lokali zajmowanych na podstawie umowy użyczenia)

Pomieszczenie	Powierzchnia m^2	Pomieszczenie	Powierzchnia m^2
Pokój nr 1		Kuchnia	
Pokój nr 2		Przedpokój	
Pokój **nr** 3		Łazienka	
Pokój nr 4		Wc	
Pokój nr 5		Łazienka z wc	
Pokój z **aneksem kuch.**			
Powierzchnia łączna pok		**Powierzchnia całkowita**	

3. Tytuł prawny do zamieszkiwania w lokalu:

- ❑ własność
- ❑najem wolnorynkowy
- ❑najem lokalu komunalnego-mieszkalny
- ❑najem socjalny lokalu komunalnego
- ❑dzierżawa
- ❑użyczenie całego lokalu
- ❑prawo spółdzielcze lokatorskie
- ❑prawo spółdzielcze własnościowe
- ❑jako członek rodziny
- ❑inne:

W lokalu zamieszkuje łącznie.....osób (podać liczbę osób).

....

pieczęć administratora/zarządcy data podpis administratora/zarządcy/właściciela

VI. INNE INFORMACJE O WNIOSKODAWCY (wypełnić jeżeli dotyczy)

I. Wnioskodawca.....(imię i nazwisko) **jest osobą przebywającą:**

- ❑w ośrodku interwencji kryzysowej
- ❑w ośrodku dla osób samotnie wychowujących dzieci i kobiet w ciąży
- ❑w schronisku

W ośrodku/schronisku wnioskodawca przebywa:

❑s a m a / s a m a

❑z jednym dzieckiem

❑z ..... dzieci

Wnioskodawca przebywa w schronisku na podstawie skierowania Ośrodka Pomocy Społecznej w…….

....

pieczęć ośrodka/schroniska data podpis przedstawiciela ośrodka/schroniska

2. Wnioskodawca …… (imię i nazwisko) **zamieszkuje w mieszkaniu:**

❑chronionym od dnia…….....

❑treningowym od dnia……

❑wspieranym od dnia……

....

pieczęć operatora mieszkania data i podpis operatora mieszkania

3. Wnioskodawca ..... (imię i nazwisko) **jest wychowankiem obecnie przebywającym w rodzinnej pieczy zastępczej,** którą zamierza opuścić, nie. ukończył 20 roku Życia i nie ma możliwości powrotu do domu rodzinnego.

❑tak ❑ nie

Adres zamieszkania przed umieszczeniem w pieczy zastępczej:

.....

Proszę krótko określić przyczyny niemożności powrotu do domu rodzinnego:

……

……..……..……

....

pieczęć data i podpis koordynatora pieczy zastępczej

4. Wnioskodawca ..... (imię i nazwisko) **jest wychowankiem obecnie przebywającym w instytucjonalnej pieczy zastępczej,** którą zamierza opuścić; nie ukończył 20 roku życia i nie ma możliwości powrotu do domu rodzinnego.

❑tak ❑ nie

Adres zamieszkania przed umieszczeniem w pieczy zastępczej:

.....

Proszę krótko określić przyczyny niemożności powrotu do domu rodzinnego:

.....

.....

.....

.....

pieczęć

.....

data i podpis przedstawiciela placówki opiekuńczej

5. Wnioskodawca jest ofiarą przemocy w rodzinie:

❑tak ❑ nie

UWAGA: do wniosku należy dołączyć zaświadczenie o wystawieniu „niebieskiej karty C"

6. Wnioskodawca rozlicza się z podatku dochodowego w Urzędzie Skarbowym w Chodzieży

❑tak ❑ nie

*UWAGA: do wniosku należy dołączyć kopię pierwszej strony PIT(zeznania podatkowego za rok poprzedzający złożenie wniosku) opatrzonego prezentatą urzędu skarbowego, urzędowe potwierdzenie odbioru wydane przez elektroniczną skrzynkę podawczą systemu teleinformatycznego administracji podatkowej lub zaświadczenie z urzędu skarbowego potwierdzające fakt złożenia zeznania.***7.**

Wnioskodawca i osoby objęte wnioskiem:

a) posiada prawo własności lub spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu w Gminie Margonin lub w gminie bezpośrednio sąsiadującej z Gminą Margonin (krótko opisać przyczynę niezamieszkiwania) ❑ t a k ❑ n i e

… … … …

c. samotnie wychowuje dziecko do 18. roku życia (zależnie od okoliczności należy dołączyć: kopię wyroku orzekającego rozwód, separację, alimenty lub kopię aktu zgonu drugiego rodzica bądź odpisu zupełnego aktu urodzenia dziecka) ❑ tak ❑ nie

d. samotnie wychowuje dziecko uczące się w wieku od 18. do 25. roku życia (zależnie od okoliczności należy dołączyć: kopię wyroku orzekającego rozwód, separację, alimenty lub kopię aktu zgonu drugiego rodzica bądź odpisu zupełnego aktu urodzenia dziecka)❑ tak ❑ nie

e. faktycznie zamieszkuje z byłym małżonkiem (należy dołączyć dokumenty potwierdzające sytuację byłych małżonków) ❑ tak ❑ nie

f. został skreślony z listy osób oczekujących na udzielenie pomocy mieszkaniowej ❑ tak ❑ nie

g. odrzucił ofertę najmu socjalnego lokalu w związku z zasądzonym wyrokiem eksmisyjnym ❑ tak ❑ nie

h. zamieszkuje w lokalu o złym stanie technicznym i posiada ekspertyzę techniczną potwierdzającą ten stan ❑ tak ❑ nie

i. zamieszkuje u znajomych lub innych osób poza krewnymi i rodziną (należy załączyć pisemne oświadczenie osoby/osób, u których wnioskodawca zamieszkuje potwierdzające ten fakt) ❑ tak ❑ nie

j. w skład gospodarstwa domowego objętego wnioskiem wchodzi osoba niepełnosprawna (należy dołączyć orzeczenie) ❑ tak ❑ nie

8. Wnioskodawca zamieszkuje w lokalu nienależącym do mieszkaniowego zasobu Gminy Margonin:

a) do którego utracił tytuł prawny z uwagi na wymóg opróżnienia w związku z koniecznością rozbiórki lub remontu budynku ❑ tak ❑ nie

b) do którego utracił tytuł prawny, ponieważ zamierza zamieszkać w nim właściciel lub jego pełnoletni wstępny, zstępny lub osoba wobec której właściciel ma obowiązek alimentacyjny ❑ tak ❑ nie

c) do którego nie posiada tytułu prawnego z przyczyn innych niż określone w punktach a) i b) ❑ tak ❑ nie

d) do którego posiada tytuł prawny ❑ tak ❑ nie

10. Inne okoliczności, które chce podać Wnioskodawca:

……

……

……

……

……

POUCZENIE:

Zgodnie z art. 21b ustawy z dnia 21 czerwca 2001 roku o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie kodeksu cywilnego osoba ubiegająca się o zawarcie umowy najmu lokalu lub najmu socjalnego lokalu wchodzącego w skład mieszkaniowego zasobu gminy składa:

1) deklarację o wysokości dochodów gospodarstwa domowego

2) oświadczenie o stanie majątkowym członków gospodarstwa domowego

3) oświadczenie o nieposiadaniu tytułu prawnego do innego lokalu w tej samej lub pobliskiej miejscowości

4) deklaracje oraz oświadczenia składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego

5) Gmina odmawia zawarcia umowy najmu lokalu i najmu socjalnego lokalu w przypadku nie złożenia deklaracji i oświadczeń wymienionych w pkt 1, 2 i 3 lub jeżeli występuje rażące dysproporcje między niskimi dochodami wskazanymi w złożonej deklaracji, a wykazanym w oświadczeniu stanem majątkowym członków gospodarstwa domowego wnioskodawcy.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……

data czytelny podpis Wnioskodawcy

Załączniki:

- deklaracja o dochodach