

**ZARZĄDZENIE NR 1431/2018
PREZYDENTA MIASTA MIELCA**

z dnia 23 października 2018 r.

o zmianie zarządzenia w sprawie określenia wzoru wniosku o najem lokalu, wzorów kart oceny wniosku o najem lokalu na czas nieoznaczony i lokalu socjalnego oraz wzoru wniosku o zamianę lokali

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tekst jednolity: Dz.U. z 2018 r., poz. 994 z późn. zm.) oraz § 10, § 13 ust. 1 i § 16 ust. 3 uchwały Nr XLIX/484/2018 Rady Miejskiej w Mielcu z dnia 22 czerwca 2018 r. w sprawie zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Gminy Miejskiej Mielec zmienionej uchwałą Nr LI/523/2018 Rady Miejskiej w Mielcu z dnia 27 września 2018 r.

zarządzam, co następuje:

§ 1.

W zarządzeniu Nr 1335/2018 Prezydenta Miasta Mielca z dnia 19 lipca 2018 r. w sprawie określenia wzoru wniosku o najem lokalu, wzorów kart oceny wniosku o najem lokalu na czas nieoznaczony i lokalu socjalnego oraz wzoru wniosku o zamianę lokali, wprowadza się następujące zmiany:

- 1) Załącznik nr 2 otrzymuje brzmienie jak w załączniku nr 1 do niniejszego zarządzenia,
- 2) Załącznik nr 3 otrzymuje brzmienie jak w załączniku nr 2 do niniejszego zarządzenia.

§ 2.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Pełniący Funkcję
Prezydenta Miasta Mielca

Fryderyk Kapinos

KARTA OCENY WNIOSKU O NAJEM LOKALU NA CZAS NIEOZNACZONY

| I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKU | | | | | |
|---------------------------------------|--|---|------------------------------------|-----------------------------|--------------|
| 1. | Data wpływu wniosku* | | | | |
| 2. | Imię i nazwisko wnioskodawcy* | | | | |
| 3. | Adres zamieszkania* | | | | |
| II. OCENA SPEŁNIENIA KRYTERIÓW | | | | | |
| L.p | Kryterium | Opis | Punktacja zawarta w uchwale | Przyznana punktacja* | Uwagi |
| 1. | Powierzchnia pokoi przypadająca w miejscu zamieszkania na osobę | 1) poniżej 3 m ² | 6 | | |
| | | 2) od 3 m ² do 4 m ² | 4 | | |
| | | 3) powyżej 4 m ² do 5 m ² | 2 | | |
| 2. | Zamieszkiwanie w granicach administracyjnych Gminy | zamieszkiwanie przez okres co najmniej 5 lat przed datą złożenia wniosku o najem lokalu | 5 | | |
| 3. | Brak tytułu prawnego do lokalu | | 5 | | |
| 4. | Warunki mieszkaniowe | zły stan techniczny lokalu | 1 | | |
| | | brak c.o. | 1 | | |
| | | brak gazu | 1 | | |
| | | brak łazienki | 1 | | |
| | | brak WC | 1 | | |
| 5. | Wysokość dochodu na jednego członka gospodarstwa domowego w przeliczeniu do najniższej emerytury | 1) w przypadku gospodarstwa jednoosobowego: a) od 125% do 150% | 4 | | |
| | | b) powyżej 150% do 175% | 2 | | |
| | | 2)w <i>przypadku</i> gospodarstwa wieloosobowego: a)od 100% do 125% | 4 | | |
| | | b) powyżej 125% do 150% | 2 | | |
| 6. | Bezdomność w rozumieniu | przebywanie | 3 | | |

* Wpisz właściwe

| | | | | | |
|----|---|--|--|--|--|
| | ustawy o pomocy społecznej | w schroniskach lub innych miejscach niebędących lokalami mieszkalnymi przez okres dłuższy niż 3 miesiące na dzień złożenia wniosku | | | |
| 7. | Wychowankowie placówek opiekuńczo – wychowawczych, rodzinnych domów dziecka oraz rodzin zastępczych | udokumentowany pobyt w pieczy zastępczej | 5 | | |
| 8. | Stan rodzinny | za każde dziecko w rodzinie wnioskodawcy w wieku do 18 lat, a w przypadku uczących się – do 25 lat | po 2 punkty za każde dziecko w rodzinie | | |
| 9. | Stan zdrowotny | wnioskodawca lub osoby wykazane do wspólnego zamieszkania legitymują się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności a w przypadku osób do 16 roku życia, orzeczeniem o zaliczeniu do osób niepełnosprawnych | po 5 punktów za każdą osobę z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności | | |
| | | | RAZEM: | | |

PUNKTACJA

| | |
|---|------------------------------------|
| Data* | Liczba przyznanych punktów* |
| Członkowie komisji obecni na posiedzeniu: | Podpisy: |

Uwagi Komisji Mieszkaniowej:

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

* Wpisz właściwe

KARTA OCENY WNIOSKU O NAJEM LOKALU SOCJALNEGO

| I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKU | | | | | |
|---------------------------------------|--|---|------------------------------------|-----------------------------|---------------|
| 1. Data wpływu wniosku* | | | | | |
| 2. Imię i nazwisko wnioskodawcy* | | | | | |
| 3. Adres zamieszkania* | | | | | |
| II. OCENA SPEŁNIENIA KRYTERIÓW | | | | | |
| L.p | Kryterium | Opis | Punktacja zawarta w uchwale | Przyznana punktacja* | Uwagi* |
| 1. | Powierzchnia pokoi przypadająca w miejscu zamieszkania na osobę | 1) poniżej 3 m ² | 6 | | |
| | | 2) od 3 m ² do 4 m ² | 4 | | |
| | | 3) powyżej 4 m ² do 5 m ² | 2 | | |
| 2. | Zamieszkiwanie w granicach administracyjnych Gminy | zamieszkiwanie przez okres co najmniej 5 lat przed datą złożenia wniosku o najem lokalu | 5 | | |
| 3. | Warunki mieszkaniowe | zły stan techniczny lokalu | 1 | | |
| | | brak c.o. | 1 | | |
| | | brak gazu | 1 | | |
| | | brak łazienki | 1 | | |
| | | brak WC | 1 | | |
| 4. | Wysokość dochodu na jednego członka gospodarstwa domowego w przeliczeniu do najniższej emerytury | 1) w przypadku gospodarstwa jednoosobowego: a) od 75% do 100% | 4 | | |
| | | b) powyżej 100% do 125% | 2 | | |
| | | 2) w przypadku gospodarstwa wieloosobowego: a) od 50% do 75% | 4 | | |
| | | b) powyżej 75% do 100% | 2 | | |

* Wpisz właściwe

| | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|
| 5. | Bezdomność w rozumieniu ustawy o pomocy społecznej | przebywanie w schroniskach lub innych miejscach niebędących lokalami mieszkalnymi przez okres dłuższy niż 3 miesiące na dzień złożenia wniosku | 3 | | |
| 6. | Wychowankowie placówek opiekuńczo – wychowawczych, rodzinnych domów dziecka oraz rodzin zastępczych | udokumentowany pobyt w pieczy zastępczej | 5 | | |
| 7. | Przemoc w rodzinie | Udokumentowana prowadzeniem procedury „Niebieskie Karty” | 5 | | |
| 8. | Stan rodzinny | za każde dziecko w rodzinie wnioskodawcy w wieku do 18 lat, a w przypadku uczących się – do 25 lat | po 2 punkty za każde dziecko w rodzinie | | |
| 9. | Stan zdrowotny | wnioskodawca lub osoby wykazane do wspólnego zamieszkania legitymują się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności a w przypadku osób do 16 roku życia, orzeczeniem o zaliczeniu do osób niepełnosprawnych | po 5 punktów za każdą osobę z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności | | |
| | | | RAZEM: | | |
| PUNKTACJA | | | | | |
| Data* | | | Liczba przyznanych punktów* | | |
| Członkowie komisji obecni na posiedzeniu*: | | | Podpisy: | | |
| Uwagi Komisji Mieszkaniowej: | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

* Wpisz właściwe