

WNIOSEK O ZAMIANĘ MIĘDZYLOKATORSKĄ LOKALU KOMUNALNEGO	Data wpływu wniosku/numer sprawy (wypełnia przyjmujący)
--	--

Burmistrz Gminy Goleniów

Wnioskodawca nr I:

Wnoszę o zamianę lokalu, w drodze wzajemnej zamiany między najemcami oraz zawarcie umowy najmu lokalu mieszkalnego położonego w przy ul. nr lokalu

Wnioskodawca nr II:

Wnoszę o zamianę lokalu, w drodze wzajemnej zamiany między najemcami oraz zawarcie umowy najmu lokalu mieszkalnego położonego w przy ul. nr lokalu

CZĘŚĆ I. WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA NR I

Wnioskodawca PESEL
(imię i nazwisko)

Stan cywilny

Adres obecnie zajmowanego lokalu

Adres do korespondencji

Nr telefonu

Adres poczty elektronicznej

Wnoszę o zamianę lokalu oraz zawarcie umowy najmu lokalu mieszkalnego

(w tabeli wpisać wnioskodawcę oraz osoby prowadzące wspólne gospodarstwo domowe, jednocześnie osoby razem z nim ubiegające się o mieszkanie, w przypadku dzieci oświadczyć, czy są pod prawną opieką wnioskodawcy)

Lp.	Nazwisko i imię	PESEL	Stopień pokrewieństwa

Oświadczam, że ww. dzieci są pod prawną opieką wnioskodawcy.

1. Jestem najemcą lokalu położonego w przy
ul., w którym mam zawartą umowę
(rodzaj zawartej umowy)

Oświadczam, że wraz ze mną w lokalu zamieszkuje osób (wymienić wszystkie osoby zamieszkujące dany lokal, łącznie z wnioskodawcą):

Lp.	Nazwisko i imię	PESEL	Stopień pokrewieństwa

2. Zamieszkuję na terenie Gminy Goleniów z zachowaniem ciągłości od roku

Proszę dołączyć dokumenty potwierdzające stałe i nieprzerwalne zamieszkiwanie w Gminie Goleniów, np.

- a) zaświadczenie z Urzędu Skarbowego potwierdzające okres rozliczania się w US w Goleniowie;
- b) zaświadczenie z zakładu pracy o okresie zatrudnienia na terenie Gminy Goleniów;
- c) inne.

3. Stan zdrowia wnioskodawcy lub/ i członków gospodarstwa domowego (wymienionych w tabeli na str. 1) wspólnie ubiegających się o lokal

.....(wpisać kogo dotyczy oraz dołączyć orzeczenie lub decyzję o pobieraniu zasiłku pielęgnacyjnego)

Dane dotyczące: niepełnosprawności muszą być potwierdzone orzeczeniem Zespołu ds. orzekania o stopniu niepełnosprawności. W przypadku orzeczeń posiadanych przez kilku członków gospodarstwa domowego przyjmuje się punkty dla jednej osoby z najwyższą punktacją.

4. Wnioskodawca zbył odpłatnie lub nieodpłatnie lokal nabyty wcześniej od Gminy Goleniów lub zrezygnował z posiadanego wcześniej tytułu prawnego do lokalu - w okresie 5 lat poprzedzających złożenie wniosku TAK/NIE*

CZĘŚĆ II. WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA NR II

Wnioskodawca PESEL
(imię i nazwisko)

Stan cywilny

Adres obecnie zajmowanego lokalu

Adres do korespondencji

Nr telefonu

Adres poczty elektronicznej

Wnioskuję o zamianę lokalu oraz zawarcie umowy najmu lokalu mieszkalnego

(w tabeli wpisać wnioskodawcę i osoby razem z nim ubiegające się o mieszkanie w przypadku dzieci oświadczyć, czy są pod prawną opieką wnioskodawcy)

Lp.	Nazwisko i imię	PESEL	Stopień pokrewieństwa

Oświadczam, że ww. dzieci są pod prawną opieką wnioskodawcy.

5. Jestem najemcą lokalu położonego w przy
ul., w którym mam zawartą umowę
(rodzaj zawartej umowy)

Oświadczam, że wraz ze mną w lokalu zamieszkuje osób (wymienić wszystkie osoby zamieszkujące dany lokal, łącznie z wnioskodawcą):

Lp.	Nazwisko i imię	PESEL	Stopień pokrewieństwa

1. Zamieszkuję na terenie Gminy Goleniów z zachowaniem ciągłości od roku

Proszę dołączyć dokumenty potwierdzające stałe i nieprzerwalne zamieszkiwanie w Gminie Goleniów, np.

- a) zaświadczenie z Urzędu Skarbowego potwierdzające okres rozliczania się w US w Goleniowie;
- b) zaświadczenie z zakładu pracy o okresie zatrudnienia na terenie Gminy Goleniów;
- c) inne.

2. Stan zdrowia wnioskodawcy lub/ i członków gospodarstwa domowego (wymienionych w tabeli na str. 1) wspólnie ubiegających się o lokal

(wpisać kogo dotyczy oraz dołączyć orzeczenie lub decyzję o pobieraniu zasiłku pielęgnacyjnego)

Dane dotyczące: niepełnosprawności muszą być potwierdzone orzeczeniem Zespołu ds. orzekania o stopniu niepełnosprawności. W przypadku orzeczeń posiadanych przez kilku członków gospodarstwa domowego przyjmuje się punkty dla jednej osoby z najwyższą punktacją.

3. Wnioskodawca zbył odpłatnie lub nieodpłatnie lokal nabyty wcześniej od Gminy Goleniów lub zrezygnował z posiadanego wcześniej tytułu prawnego do lokalu - w okresie 5 lat poprzedzających złożenie wniosku TAK/NIE*

Oświadczam, że wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych (w szczególności o stanie zdrowia), o których mowa w art. 9 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz. Urz. UE L 2016, Nr 119, s.1 ze zm.) - ogólne rozporządzenie o ochronie danych (zwane dalej RODO).

Wyrażenie zgody jest dobrowolne, ale niezbędne do weryfikacji i realizacji wniosku o wynajęcie lokalu. Brak zgody skutkować będzie pozostawieniem wniosku bez rozpatrzenia.

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wizji, wywiadu środowiskowego w miejscu zamieszkania przez uprawnionych pracowników.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem poinformowany, że administratorem zebranych danych jest Urząd Gminy i Miasta w Goleniowie z siedzibą w Goleniowie, Plac Lotników 1, przekazane dane będą przetwarzane w celu realizacji uprawnień ustawowych. Jednocześnie dane mogą zostać przekazane podmiotowi realizującemu w imieniu Gminy Goleniów zadanie związane z prowadzeniem procedury naboru najemców oraz zawieraniem umów najmu.

Złożenie przez wnioskodawcę oświadczeń zawierających nieprawdziwe dane lub zatajenie danych dotyczących własnej sytuacji mieszkaniowej i materialnej w zakresie wymaganym uchwałą nr XXXII/282/26 Rady Miejskiej w Goleniowie z dnia 20 maja 2026 r. w sprawie zasad wynajmowania lokali oraz pomieszczeń tymczasowych wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Gminy Goleniów a niezbędnych do rozpatrzenia wniosku oraz opracowania wykazu osób zakwalifikowanych do zawarcia umowy najmu, skutkuje pozostawieniem wniosku bez rozpoznania.

Data i czytelny podpis wszystkich osób pełnoletnich objętych wnioskiem (osoby, które na dzień składania wniosku ukończyły 18 rok życia):

..... (podpis)	 (data)	 (podpis)	 (data)
..... (podpis)	 (data)	 (podpis)	 (data)
..... (podpis)	 (data)	 (podpis)	 (data)

CZĘŚĆ III. – WYPEŁNIA WŁAŚCICIEL LOKALU/ZARZĄDCA DOT. WNIOSKODAWCY NR I

1. Właścicielem/ zarządcą zajmowanego przez wnioskodawcę lokalu, wskazanego w cz. I.1

.....
(podać dokładny adres)
jest
(np. Gmina Goleniów, Goleniowskie TBS, Spółdzielnia Mieszkaniowa, WAM, osoba prywatna)

2. Opis lokalu – samodzielne/wspólne*

- Powierzchnia użytkowa lokalu wynosi
- Liczba pokoi, pow. mieszkalna łącznie(podać powierzchnię pokoi)
- Liczba zamieszkujących osób, zgłoszonych u zarządcy, za które wnoszone są opłaty za korzystanie z lokalu przez okres co najmniej 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku

Powierzchnia mieszkalna przypadająca na osobę w lokalu:

$P = \text{pow. mieszkalna (b)} : \text{liczba osób (c)} = \dots\dots\dots \text{ m}^2/\text{osobę}.$

3. Powierzchnia mieszkalna aktualnie zajmowanego mieszkania przypadająca na jedną osobę jest mniejsza niż 5 m² TAK/ NIE*
(w przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK, należy wypełnić oświadczenie o osobach zamieszkujących w lokalu oraz powierzchni użytkowej i mieszkalnej lokalu według wzoru do Zarządzenia Burmistrza)
4. Aktualnie zajmowany lokal:
 - a) Nie posiada ogrzewania z sieci miejskiej lub gazowego TAK/ NIE*
 - b) WC znajduje się poza budynkiem TAK/ NIE*
 - c) WC znajduje się w budynku, ale poza lokalem TAK/ NIE*
 - d) Nie posiada łazienki (posiada tylko WC) TAK/ NIE*
5. Sposób korzystania przez wnioskodawcę lub członków gospodarstwa domowego wspólnie ubiegających się o lokal:
 - a) Samowolne zajęcie lokalu TAK/NIE*
 - b) W okresie 5 lat poprzedzających złożenie wniosku nastąpiła dewastacja lokalu TAK/NIE*
 - c) Utrata tytułu prawnego do lokalu poprzez wypowiedzenie umowy najmu z tytułu zadłużenia – w okresie 3 lat poprzedzających datę złożenia wniosku TAK/NIE*
6. Zaległości w opłatach z tytułu korzystania z lokalu w przeliczeniu do wysokości opłat z ostatniego miesiąca poprzedzającego datę złożenia wniosku równy okresowi:

3 miesiące	TAK/NIE*
3 – 6 miesięcy	TAK/NIE*
6 – 12 miesięcy	TAK/NIE*
Powyżej 12 miesięcy	TAK/NIE*
7. Zawarta ugoda na spłatę zaległości w ratach TAK/NIE*
8. Ugoda jest realizowana w sposób ciągły co najmniej przez okres 6 miesięcy*** TAK/NIE*

.....
Data

.....
podpis i pieczęć właściciela/ zarządcy

CZĘŚĆ IV. – WYPEŁNIA WŁAŚCICIEL LOKALU/ZARZĄDCA DOT. WNIOSKODAWCY NR II

1. Właścicielem/ zarządcą zajmowanego przez wnioskodawcę lokalu, wskazanego w cz. II.1
.....
(podać dokładny adres)
jest
(np. Gmina Goleniów, Goleniowskie TBS, Spółdzielnia Mieszkaniowa, WAM, osoba prywatna)
2. Opis lokalu – samodzielne/wspólne*
 - a. Powierzchnia użytkowa lokalu wynosi
 - b. Liczba pokoi, pow. mieszkalna łącznie(podać powierzchnię pokoi)
 - c. Liczba zamieszkujących osób, zgłoszonych u zarządcy, za które wnoszone są opłaty za korzystanie z lokalu przez okres co najmniej 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku

Powierzchnia mieszkalna przypadająca na osobę w lokalu:

$P = \text{pow. mieszkalna (b)} : \text{liczba osób (c)} = \dots\dots\dots \text{ m}^2/\text{osobę}.$

3. Powierzchnia mieszkalna aktualnie zajmowanego mieszkania przypadająca na jedną osobę jest mniejsza niż 5 m² TAK/ NIE*
4. Aktualnie zajmowany lokal:
 - a) Nie posiada ogrzewania z sieci miejskiej lub gazowego TAK/ NIE*
 - b) WC znajduje się poza budynkiem TAK/ NIE*
 - c) WC znajduje się w budynku, ale poza lokalem TAK/ NIE*
 - d) Nie posiada łazienki (posiada tylko WC) TAK/ NIE*
5. Sposób korzystania przez wnioskodawcę lub członków gospodarstwa domowego wspólnie ubiegających się o lokal:
 - a) Samowolne zajęcie lokalu TAK/NIE*
 - b) W okresie 5 lat poprzedzających złożenie wniosku nastąpiła dewastacja lokalu TAK/NIE*
 - c) Utrata tytułu prawnego do lokalu poprzez wypowiedzenie umowy najmu z tytułu zadłużenia – w okresie 3 lat poprzedzających datę złożenia wniosku TAK/NIE*
6. Zaległości w opłatach z tytułu korzystania z lokalu w przeliczeniu do wysokości opłat z ostatniego miesiąca poprzedzającego datę złożenia wniosku równy okresowi:
 - 3 miesiące TAK/NIE*
 - 3 – 6 miesięcy TAK/NIE*
 - 6 – 12 miesięcy TAK/NIE*
 - Powyżej 12 miesięcy TAK/NIE*
7. Zawarta ugoda na spłatę zaległości w ratach TAK/NIE*
8. Ugoda jest realizowana w sposób ciągły co najmniej przez okres 6 miesięcy*** TAK/NIE*

.....
Data

.....
podpis i pieczęć właściciela/ zarządcy

WYKAZ DOKUMENTÓW:

Dokumenty wymagane:

- Wniosek- oryginał.
- Deklaracja o wysokości dochodów członków gospodarstwa domowego osiągniętych w okresie trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku – wzór zgodnie z załącznikiem nr 5 do Uchwały nr XXXII/282/26 Rady Miejskiej w Goleniowie z dnia 20 maja 2026 r.
- Oświadczenie o stanie majątkowym członków gospodarstwa domowego – składa wnioskodawca dla wszystkich członków gospodarstwa domowego na dzień złożenia wniosku – według wzoru.
- Oświadczenie o tytule prawnym – składa wnioskodawca – według wzoru.
- Zaświadczenie o dochodach wszystkich członków gospodarstwa domowego wypłaconych w okresie trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku (osoby prowadzące działalność potwierdzają osiąganie dochodów na podstawie prowadzonej ewidencji, raportów fiskalnych, innych dokumentów, natomiast osoby pobierające świadczenia emerytalne lub rentowe potwierdzają dochody na podstawie decyzji o jego przyznaniu) – według wzoru lub oświadczenie o niezyskiwaniu dochodów wraz z informacją czy jest się zarejestrowanym w Powiatowym Urzędzie Pracy – według wzoru.
- Pierwsza strona zeznania podatkowego PIT z potwierdzeniem złożenia zeznania w US za ostatni rok rozliczeniowy lub potwierdzenie nadania na poczcie lub UPO, jeżeli PIT był złożony przez Internet.
- Kserokopia wyroku o rozwodzie lub separacji (oryginał do wglądu) **
- Kserokopia wyroku o alimentach (oryginał do wglądu) **
- Zaświadczenia, poświadczenia lub inne odpowiednie dokumenty potwierdzające przynależność do wspólnoty samorządowej Gminy Goleniów, np.: zaświadczenia z miejsca pracy, szkoły, przedszkola.

Dokumenty nieobowiązkowe:

- Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego od kiedy wnioskodawca rozlicza się w US Goleniów.
- Kserokopia dokumentu dotyczącego niepełnosprawności wnioskodawcy, małżonka lub innej osoby, która będzie wspólnie zamieszkiwała, w przypadku dziecka – decyzja o pobieraniu zasiłku pielęgnacyjnego**
- Zaświadczenie wydane przez CUS potwierdzające bezdomność lub zaświadczenie o udziale w realizacji programów pomocowych**
- Zaświadczenie z PCPR dotyczące pieczy zastępczej**.
- Inne mające wpływ na ocenę wniosku osoby ubiegającej się o najem.

* Niepotrzebne skreślić

** dołączyć, jeśli dany fakt dotyczy wnioskodawcy

*** nie jest wymagane przy umowie na czas trwania ugody