

**Oświadczenie o spełnianiu kryteriów dodatkowych przez osoby, które wchodzi
w skład gospodarstwa domowego, objęte wnioskiem o zawarcie umowy najmu
z dojsciem do własności lokalu mieszkalnego, który wchodzi w skład
inwestycji pn. „Akacyja Ostoja” w Ostrowach nad Okszą**

Oświadczam, że:

najemca jest:

- a) osobą pełnoletnią, która nie przekroczyła 35 roku życia na dzień złożenia wniosku (do tabeli poniżej wpisz co najmniej jedną osobę, która spełnia na dzień złożenia wniosku dodatkowe kryterium zawarte w § 4 ust. 3 pkt 2 uchwały):**

Lp.	Data urodzenia	Nazwisko i imię	Adres faktycznego zamieszkania
1.			
2.			

- b) osobą pełnoletnią, która ukończyła 60 lat na dzień złożenia wniosku (do tabeli poniżej wpisz co najmniej jedną osobę, która spełnia na dzień złożenia wniosku dodatkowe kryterium zawarte w § 4 ust. 3 pkt 3 uchwały):**

Lp.	Data urodzenia	Nazwisko i imię	Adres faktycznego zamieszkania
1.			
2.			

w skład gospodarstwa domowego wchodzi:0

- c) osoba, która nie ukończyła 18 roku życia i pozostaje pod władzą rodzicielską bądź pod opieką prawną wnioskodawcy i wspólnie z nim zamieszkuje (do tabeli poniżej wpisz wszystkie osoby, które spełniają dodatkowe kryterium zawarte w § 4 ust. 3 pkt 4 uchwały):**

Lp.	Data urodzenia	Nazwisko i imię	Adres faktycznego zamieszkania	Numer legitymacji, nazwa szkoły lub uczelni wyższej
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

d) osoba, samotnie wychowująca dziecko (do tabeli poniżej wpisz osobę, która spełnia dodatkowe kryterium zawarte w § 4 ust. 3 pkt 5 uchwały - osobę samotnie wychowującą dziecko w rozumieniu art. 3 pkt 17a) ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych oraz dzieci które wychowuje):

Lp.	Data urodzenia	Nazwisko i imię	Adres faktycznego zamieszkania	osoba wychowująca dziecko [TAK/NIE]
1.				
2.				
3.				
4.				

e) osoba, która nie ukończyła 16 lat i legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności określonym w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (do tabeli poniżej wpisz wszystkie osoby spełniające dodatkowe kryterium zawarte w § 4 ust. 3 pkt 6 uchwały):

Lp.	Data urodzenia	Nazwisko i imię	Adres faktycznego zamieszkania	Numer orzeczenia
1.				

2.				
3.				
4.				
5.				

f) osoba, która ukończyła 16 lat i legitymuje się orzeczeniem o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności określonym w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (do tabeli poniżej wpisz wszystkie osoby spełniające dodatkowe kryterium zawarte w § 4 ust. 3 pkt 7 uchwały):

Lp.	Data urodzenia	Nazwisko i imię	Adres faktycznego zamieszkania	Numer orzeczenia
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

g) osoby zgłoszone do wspólnego zamieszkania, które rozliczają się z podatku dochodowego w Urzędzie Skarbowym w Kłobucku i w deklaracji podatkowej podają Gminę Miedźno jako miejsce zamieszkania (do tabeli poniżej wpisz wszystkie osoby, które spełniają dodatkowe kryterium zawarte w § 4 ust. 3 pkt 8 uchwały):

Lp.	Data urodzenia	Nazwisko i imię	Adres faktycznego zamieszkania	rok rozliczenia podatku PIT
1.				
2.				
3.				
4.				

h) osoby zgłoszone do wspólnego zamieszkania, które są zatrudnione na podstawie umowy o pracę na terenie Gminy Miedźno lub których stałym miejscem wykonywania działalności gospodarczej jest teren Gminy Miedźno, a miejscem zamieszkania nie jest Gmina Miedźno (do tabeli poniżej wpisz wszystkie osoby, które spełniają dodatkowe kryterium zawarte w § 4 ust. 3 pkt 9 uchwały):

Lp.	Data urodzenia	Nazwisko i imię	Adres faktycznego zamieszkania	Adres zakładu pracy bądź adres faktycznego wykonywania działalności gospodarczej
1.				
2.				
3.				

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data i podpis wnioskodawcy: