

Załącznik nr 5 do Wniosku

Oświadczenie o spełnianiu kryteriów dodatkowych przez osoby, które wchodzi w skład gospodarstwa domowego, objęte wnioskiem o zawarcie umowy najmu lokalu mieszkalnego, który wchodzi w skład inwestycji pn. „Akacyjowa 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.			

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

Data i podpis wnioskodawcy:

- 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.			

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

Data i podpis wnioskodawcy:

w skład gospodarstwa domowego wchodzi:

- 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.				

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

Data i podpis wnioskodawcy:

- 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.				

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

Data i podpis wnioskodawcy:

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.				

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

Data i podpis wnioskodawcy:

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.				

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

Data i podpis wnioskodawcy:

- 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.				

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

Data i podpis wnioskodawcy:

- 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:

UWAGA: W przypadku, gdy wnioskodawca lub członek jego gospodarstwa domowego nie spełnia danego kryterium wówczas nie wypełnia i nie podpisuje oświadczenia w danym punkcie.