



.....
(miejscowość)

.....
(data)

Wypełnia ZBM	
Numer wniosku	
Numer sprawy	
Liczba punktów	

Zarząd Budynków Mieszkalnych w Koszalinie
Dział Spraw Lokalowych
ul. Połczyńska 24
75-815 Koszalin

ODBIÓR ODPOWIEDZI W SPRAWIE: <i>(należy zaznaczyć preferowany sposób odbioru odpowiedzi)</i>	
Odbiór osobisty	
Wysyłka na adres zamieszkania/korespondencji	
Wysyłka na adres poczty elektronicznej	

WNIOSEK O NAJEM LOKALU MIESZKALNEGO
Z ZASOBÓW MIESZKANIOWYCH
GMINY MIASTO KOSZALIN

Zasady przydziału lokalu mieszkalnego z zasobów mieszkaniowych Gminy Miasto Koszalin określa Uchwała nr XXXV/427/2026 Rady Miejskiej w Koszalinie z dnia 17 lipca 2026 r. w sprawie zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Gminy Miasto Koszalin (w aktualnym brzmieniu).

I. DANE WNIOSKODAWCÓW

(przez „Wnioskodawcę” rozumie się osoby będące w związku małżeńskim, związku partnerskim)

	WNIOSKODAWCA	WNIOSKODAWCA
Imię i nazwisko:		
Stan cywilny:		
Adres zameldowania:		
Adres zamieszkania:		
Numer PESEL:		
Numer telefonu:		
Adres e-mail:		



Proszę o wynajęcie lokalu mieszkalnego dla mnie i niżej wymienionych osób:

(w tabeli należy wpisać wnioskodawcę i osoby razem z nim ubiegające się o mieszkanie, w przypadku dzieci oświadczyć czy faktycznie mieszkają z Wnioskodawcami)

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stosunek do wnioskodawcy (stopień pokrewieństwa)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

Oświadczam, że dzieci wymienione w powyższej tabeli są pod prawną opieką Wnioskodawców.

.....
(podpis Wnioskodawców)

II. INFORMACJE WNIOSKODAWCÓW PRZYJĘTE DO OCENY PUNKTOWEJ WNIOSKU

1. OKRES ZAMIESZKIWANIA W KOSZALINIE

Informacje zawarte w tym punkcie należy potwierdzić stosownymi dokumentami (np. pierwsza strona zeznania podatkowego z oznaczeniem I-wszego Urzędu Skarbowego w Koszalinie lub zaświadczenie o rozliczaniu podatku dochodowego w I-wszym Urzędzie Skarbowym w Koszalinie, umowa najmu, umowa użyczenia, umowy z dostawcami mediów). (właściwe zaznaczyć znakiem „X”)

WNIOSKODAWCA

- a) poniżej 5 lat ☐
b) od 5 do 10 lat włącznie ☐
c) powyżej 10 lat ☐

WNIOSKODAWCA

- a) poniżej 5 lat ☐
b) od 5 do 10 lat włącznie ☐
c) powyżej 10 lat ☐

2. WYCHOWANKOWIE RODZINNYCH I INSTYTUCJONALNYCH FORM PIECZY ZASTĘPCZEJ

Wnioskodawca jest lub był wychowankiem rodzinnej lub instytucjonalnej formy pieczy zastępczej i złożył wniosek nie później niż do 25 roku życia: (właściwe zaznaczyć znakiem „X”)

TAK ☐

NIE ☐

UWAGA! W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK należy przedłożyć zaświadczenie potwierdzające pobyt w placówce wydane przez Centrum Usług Społecznych w Koszalinie lub inną jednostką właściwą sprawie.



3. SYTUACJA BYTOWA WNIOSKODAWCY

- 1) Wnioskodawcą jest osoba dotkniętą przemocą domową: *(właściwe zaznaczyć znakiem „X”)*

TAK ☐ NIE ☐

UWAGA! W przypadku zaznaczenia „TAK” należy przedłożyć dokument potwierdzający dotknięcie przemocą w rodzinie (w szczególności prawomocny wyrok sądu skazujący osobę stosującą przemoc, zaświadczenie o sporządzeniu Niebieskiej Karty).

- 2) Wnioskodawca jest osobą bezdomną przebywającą w ośrodku wsparcia dla osób bezdomnych, noclegowni, ogrzewalni lub innej placówce świadczącej pomoc w kryzysie bezdomności: *(właściwe zaznaczyć znakiem „X”)*

TAK ☐ NIE ☐

UWAGA! W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” należy przedłożyć zaświadczenie potwierdzające przebywanie w ośrodku wsparcia dla osób bezdomnych, noclegowni, ogrzewalni lub innej placówce świadczącej pomoc osobom w kryzysie bezdomności od co najmniej 6 miesięcy. Zaświadczenie winno wskazywać datę, od kiedy Wnioskodawca przebywa w placówce świadczącej pomoc w kryzysie bezdomności.

- 3) Wnioskodawca zamieszkuje w mieszkaniu treningowym lub wspomaganim na terenie Koszalina: *(właściwe zaznaczyć znakiem „X”)*

TAK ☐ NIE ☐

UWAGA! W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” należy przedłożyć zaświadczenie wystawione przez Operatora mieszkania ze wskazaniem okresu zamieszkiwania.

- 4) Wnioskodawca przebywa w ośrodku dla osób samotnie wychowujących dzieci i kobiet w ciąży: *(właściwe zaznaczyć znakiem „X”)*

TAK ☐ NIE ☐

UWAGA! W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” należy przedłożyć zaświadczenie wystawione przez placówkę udzielającą wsparcia, inną niż schronisko, mieszkanie treningowe, mieszkanie wspomagane, ze wskazaniem okresu przebywania.

4. STAN ZDROWIA WNIOSKODAWCY I OSÓB ZGŁOSZONYCH DO WSPÓLNEGO ZAMIESZKIWANIA:

Stopień niepełnosprawności potwierdzony orzeczeniami właściwego organu orzekającego:

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| 1) Stopień znaczny | TAK ☐ | NIE ☐ |
| 2) Stopień umiarkowany | TAK ☐ | NIE ☐ |
| 3) Niepełnosprawność dziecka do 18 roku życia, gdy posiada ważne orzeczenie o niepełnosprawności | TAK ☐ | NIE ☐ |



5. ŹRÓDŁA DOCHODU W GOSPODARSTWIE DOMOWYM

- 1) Umowa o pracę ☐
- 2) Umowa cywilno-prawna ☐
- 3) Działalność gospodarcza ☐
- 4) Emerytura ☐
- 5) Renta ☐
- 6) Alimenty zasądzone ☐
- 7) Świadczenia z centrum usług społecznych ☐
- 8) Inne ☐

W przypadku zaznaczenia INNE - należy wskazać jakie

.....

W przypadku zaznaczenia jednego lub kilku źródeł dochodu, należy przedstawić dokumenty potwierdzające okres zatrudnienia i/lub prowadzenia działalności gospodarczej i/lub pobierania emerytury, renty lub innych świadczeń obejmujące trzy pełne miesiące poprzedzające termin złożenia wniosku.

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

6. WARUNKI MIESZKANIOWE W MIEJSCU OBECNEGO ZAMIESZKANIA I SPOSÓB KORZYSTANIA Z ZAJMOWANEGO LOKALU (UWAGA! Informacje potwierdza Administrator, Zarządca w przypadku osób zamieszkujących w szczególności na zasadach członka rodziny, w przypadku pozostałych osób – Właściciel lokalu lub budynku)

1. Obecnie zamieszkuję w lokalu (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

- ☐ na zasadach członka rodziny

wraz ze mną w przedmiotowym lokalu zamieszkuje następująca liczba osób:

przedmiotowy lokal składa się z:

- liczba pokoi:

- powierzchnia pokoi: 1 pokój: m², 2 pokój: m², 3 pokój: m², 4 pokój: m²

- ☐ na podstawie umowy najmu lokalu wynajętego na warunkach rynkowych, w tym na podstawie umowy najmu okazjonalnego

- data zawarcia umowy:

- data obowiązywania umowy:

- ☐ na podstawie innej formy (np. umowy użyczenia, oświadczenia, inne - należy wpisać jakie i udokumentować):

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

2. Wnioskodawca dopuścił się dewastacji lokalu lub nieruchomości w okresie 5 lat poprzedzających złożenie wniosku. (właściwe zaznaczyć znakiem „X”)

TAK

☐

NIE

☐

3. Wnioskodawca, małżonek, osoba pozostająca faktycznie we wspólnym pożyciu lub inna osoba zgłoszona do wspólnego zamieszkiwania zbyła odpłatnie lub nieodpłatnie lokal mieszkalny lub zrezygnowała z posiadanego wcześniej tytułu prawnego do lokalu lub nieruchomości w okresie 5 lat poprzedzających złożenie wniosku. (właściwe zaznaczyć znakiem „X”)

TAK

☐

NIE

☐



TAK ☐ NIE ☐

TAK ☐ NIE ☐

.....
(pieczęć i podpis administratora, zarządcy, właściciela)

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting practice. There are no margins, text, or other markings on the page.



IV. OŚWIADCZENIA

1. Świadom odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam, że:
(właściwe zaznaczyć znakiem „X”)

- ☐ Nie posiadam tytułu prawnego do innego lokalu położonego w tej samej lub pobliskiej miejscowości.
- ☐ Posiadam tytuł prawny do innego lokalu położonego w tej samej lub pobliskiej miejscowości, lecz nie mam możliwości w nim zamieszkiwania – należy wpisać adres nieruchomości, rodzaj tytułu prawnego, kto posiada tytuł oraz wskazać okoliczności wykluczające zamieszkiwanie.

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

2. 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 dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku 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 osobowych.
3. Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych (imię i nazwisko) na projekcie list osób zakwalifikowanych do zawarcia Umowy najmu przydziału, jak również na listach ostatecznych wywieszonych w siedzibie Zarządu Budynków Mieszkalnych w Koszalinie wraz z podaniem liczby przyznanych punktów.
4. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wywiadu środowiskowego w miejscu zamieszkania, przez uprawnionych pracowników.

Wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

CZYTELNE PODPISY WSZYSTKICH OSÓB PEŁNOLETNICH UJĘTYCH WE WNIOSKU – według kolejności w tabeli na str. 2 (w przypadku osób niepełnoletnich lub ubezwłasnowolnionych – podpis opiekuna prawnego):

1. Czytelny podpis
2. Czytelny podpis
3. Czytelny podpis
4. Czytelny podpis
5. Czytelny podpis
6. Czytelny podpis
7. Czytelny podpis
8. Czytelny podpis
9. Czytelny podpis
10. Czytelny podpis



V. KLAUZULA INFORMACYJNA

Zarząd Budynków Mieszkalnych w Koszalinie zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), informuje, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zarząd Budynków Mieszkalnych z siedzibą w Koszalinie, ul. Połczyńska 24, kod pocztowy 75-815, adres e-mail: zbm@zbm.koszalin.pl, tel. 94/34 09 100.
2. Sposoby kontaktu z inspektorem ochrony danych w Zarządzie Budynków Mieszkalnych to: adres korespondencyjny Inspektor Ochrony Danych Zarząd Budynków Mieszkalnych, ul. Połczyńska 24 75-815 Koszalin, adres e-mail: iod@zbm.koszalin.pl.
3. Podstawą i celem przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest:
 - 1) podjęcie działań zmierzających do zawarcia i realizacji umowy pomiędzy Panią/Panem a Administratorem, zwanej dalej „umową”, dla której przetwarzanie Pani/Pana danych jest niezbędne. Jeśli wymagają tego przepisy prawa, możemy wymagać od Pani/Pana podania innych danych osobowych (na przykład ze względu na przepisy rachunkowe, podatkowe) – art. 6 ust. 1 lit. b RODO;
 - 2) obowiązki prawne Administratora – art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
 - 3) prawnie uzasadniony interes realizowany przez Administratora – art. 6 ust. 1 lit. f RODO.
4. Podanie danych osobowych w celu zawarcia i realizacji umowy nie jest obowiązkowe, jednakże ich niepodanie spowoduje, że zawarcie i realizacja umowy staną się niemożliwe.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres:
 - 1) niezbędny do czasu realizacji celów określonych w pkt. 3, a po tym czasie przez okres i w zakresie wymagany przez przepisy prawa;
 - 2) do czasu wypełnienia zobowiązań prawnych ciążyących na Administratorze w związku z prowadzoną działalnością i realizacją zawartych umów, maksymalnie przez okres wynikający z obowiązującej Instrukcji Kancelaryjnej wprowadzonej Zarządzeniem Dyrektora Zarządu Budynków Mieszkalnych w Koszalinie.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania/ prawo do cofnięcia zgody, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
7. Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane odbiorcom danych w związku z usługami jakie podmioty zewnętrzne świadczą na rzecz Zarządu Budynków Mieszkalnych, podmioty te mogą uzyskać dostęp do Pani/Pana danych osobowych, w zakresie niezbędnym dla realizacji tych usług. Te podmioty to m.in. dostawcy usług i systemów informatycznych, operatorzy pocztowi i kurierzy, operatorzy płatności, dostawcy usług remontowo-budowlanych, prawnych lub audytowych, inni usługodawcy zewnętrzni, np. firmy windykacyjne, zarządcy nieruchomości, wspólnoty mieszkaniowe.
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
9. Administrator nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych.

VI. WYKAZ DOKUMENTÓW

Dokumenty **OBOWIĄZKOWE**:

1. **Wniosek o przydział.**
2. **Dokumenty potwierdzające wysokość uzyskiwanych dochodów** wszystkich osób ubiegających się o przydział mieszkania obejmujące trzy pełne miesiące poprzedzające termin złożenia wniosku.
3. **Deklaracja o wysokości dochodów** (jedna deklaracja dla całego gospodarstwa domowego).
4. **Oświadczenie majątkowe** wszystkich osób ubiegających się o przydział.
5. **Oświadczenie o braku tytułu prawnego** do innego lokalu położonego w tej samej lub pobliskiej miejscowości złożone przez Wnioskodawcę/Wnioskodawców.



6. **Dokument potwierdzający niezabezpieczone potrzeby mieszkaniowe:** umowa lub oświadczenie właściciela o wynajmowaniu/udostępnianiu lokalu lub jego części osobom ubiegającym się o przydział, w przypadku zamieszkiwania w lokalu własnościowym na zasadach członka rodziny - akt notarialny, itp. - **do wglądu.**
7. W przypadku osób pełnoletnich między 18 a 25 rokiem życia, uczących się i pozostających na utrzymaniu Wnioskodawcy: zaświadczenie o kontynuowaniu nauki.
8. **Inne dokumenty** mające wpływ na sposób rozpatrzenia wniosku, w szczególności wyrok rozwodowy, wyrok alimentacyjny, ugoda sądowa, ugoda zawarta w wyniku mediacji zatwierdzona przez sąd, wyrok orzekający eksmisję – do wglądu.

Dokumenty niezbędne DO NALICZENIA PUNKTACJI:

1. **Dokumenty potwierdzające zamieszkiwanie w granicach administracyjnych Koszalina:** pierwsza strona zeznania podatkowego z oznaczeniem I-wszego Urzędu Skarbowego w Koszalinie lub zaświadczenie o rozliczaniu podatku dochodowego w I-wszym Urzędzie Skarbowym w Koszalinie, umowa najmu, umowa użyczenia, umowy z dostawcami mediów.
2. W przypadku osób **osiągających stały dochód:** umowa o pracę, zaświadczenie o zatrudnieniu i dochodach, decyzja o przyznaniu/waloryzacji renty, emerytury lub zaświadczenie wystawione przez właściwy organ emerytalno-rentowy określający rodzaj wypłacanego świadczenia, wskazanie daty, od kiedy świadczenie przysługuje.
3. W przypadku osób **opuszczających rodzinną lub instytucjonalną formę pieczy zastępczej:** zaświadczenie potwierdzające pobyt w placówce wydane przez Centrum Usług Społecznych w Koszalinie lub inną jednostką właściwą sprawie.
4. W przypadku osób **dotkniętych przemocą:** dokument potwierdzający dotknięcie przemocą w rodzinie (w szczególności prawomocny wyrok sądu skazujący osobę stosującą przemoc, zaświadczenie o sporządzeniu Niebieskiej Karty).
5. W przypadku osób **w kryzysie bezdomności:** zaświadczenie z aktualnym numerem ewidencyjnym o figurowaniu w CUS, zaświadczenie potwierdzające przebywanie w ośrodku wsparcia dla osób bezdomnych, noclegowni, ogrzewalni lub innej placówce świadczącej pomoc osobom w kryzysie bezdomności od co najmniej 6 miesięcy.
6. W przypadku osób **zamieszkujących w mieszkaniu treningowym lub wspomagany na terenie Koszalina:** zaświadczenie wystawione przez operatora mieszkania ze wskazaniem okresu zamieszkiwania (daty skrajne od-do).
7. W przypadku osób **przebywających w ośrodku dla osób samotnie wychowujących dzieci i kobiet w ciąży:** zaświadczenie wystawione przez placówkę udzielającą wsparcia, inną niż schronisko, mieszkanie treningowe, mieszkanie wspomagane, ze wskazaniem okresu przebywania.
8. W przypadku osób **z niepełnosprawnością:** aktualne orzeczenie wydane przez właściwy zespół ds. orzekania o niepełnosprawności.
9. W przypadku osób **działających na rzecz koszalińskiej społeczności:** dokument potwierdzający ww. działalność, wystawiony przez jednostkę, organizację pozarządową lub inną instytucję ze wskazaniem okresu działania na rzecz koszalińskiej społeczności, podejmowanych działań, itp.
10. W przypadku osób **będących studentami ostatniego roku wyższej uczelni lub absolwentów wyższej uczelni:** kopia dyplomu ukończenia uczelni wyższej albo zaświadczenie z uczelni wyższej potwierdzające, że Wnioskodawca jest studentem ostatniego roku studiów, wraz z zaświadczeniem o uzyskaniu średniej ocen z całego cyklu kształcenia wynoszącej co najmniej 4,00 oraz dokumenty wskazane w pkt

VI. ADNOTACJE URZĘDU

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....