

INFORMACJA

Zgodnie z uchwałą w sprawie zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu miasta Gliwice (Uchwała Nr XXXVI/755/2022 Rady Miasta Gliwice z dnia 12 maja 2022 roku z późn. zm.), obowiązuje ograniczenie metrażowe wybieranych lokali.

Dla wnioskodawców **umieszczonych na listach rocznych** osób zakwalifikowanych do otrzymania lokalu z mieszkaniowego zasobu miasta Gliwice, powierzchnia użytkowa lokalu mieszkalnego **nie może wynosić więcej**, niż:

- 1) do 40 m² – dla 1 osoby,
- 2) do 45 m² – dla 2 osób,
- 3) do 50 m² – dla 3 osób,
- 4) do 55 m² – dla 4 osób,
- 5) dla minimum 5 osób – nie obowiązuje kryterium metrażowe

Gospodarstwa minimum 2-osobowe, w których osoba niepełnosprawna posiada orzeczenie o niepełnosprawności z prawem do zamieszkiwania w oddzielnym pokoju, uprawnione są do otrzymania lokalu o powierzchni użytkowej lokalu większej o 10 m².

W razie zawinionej odmowy zawarcia umowy najmu wybranego przez siebie lokalu, osoba uprawniona zostanie wykreślona z listy rocznej.

Podania błędnie wypełnione (zawierające błędny adres lokalu), złożone poza terminem ważności listy, a także zawierające adresy lokali o powierzchni większej niż ta, do której osoba jest uprawniona, nie będą brane pod uwagę przy wskazywaniu lokalu (bez odrębnego powiadomienia).

Podania o wynajęcie lokali z prezentowanych list lokali mieszkalnych do zasiedlenia można składać w terminie ważności publikowanej listy **w formie papierowej poprzez złożenie w Biurze Podawczym lub za pośrednictwem placówki pocztowej, a w formie elektronicznej wyłącznie poprzez platformę e-Doręczenia.**

LISTA MIESZKAŃ NR 9/2026

Lista ważna jest w terminie od 24.08.2026 r. do 28.08.2026 r.

Oświadczenie w sprawie mieszkania przeznaczonego do wynajęcia

Nazwisko i imię wnioskodawcy:	Adres do korespondencji:
PESEL:	
Adres lokalu: ul. Bł. Czesława 64/1 (26,18 m ²) ul. Bł. Czesława 64/3 (55,72 m ²)	ul. Chorzowska 42/21 (37,46 m ²) ul. Daszyńskiego 13/10 (34,09 m ²)
Oświadczenie wnioskodawcy: Wyrażam chęć wynajęcia następujących adresów (proszę wymienić): _____ Podpis wnioskodawcy	

Podpis pracownika