

Drawsko Pomorskie, dnia

WNIOSEK

o zawarcie umowy najmu lub podnajmu lokalu lub najmu socjalnego lokalu z mieszkaniowego zasobu gminy Drawsko Pomorskie

Wnioskodawca/wnioskodawcy

(imię i nazwisko)

Adres zamieszkania

Nr telefonu

E-mail:

1. Zamieszkuję w lokalu (podać adres i rok zamieszkania)

.....
.....

jako:

- a) osoba posiadająca tytuł prawny do tego lokalu
- b) członek rodziny najemcy lub właściciela
- c) bezumowny użytkownik
- d) na stacji

Właścicielem / administratorem zajmowanego przez wnioskodawcę mieszkania jest:

.....

(np. gmina Drawsko Pom., TBS, osoba prywatna, spółdzielnia mieszkaniowa, Agencja Mienia Wojskowego)

Opis mieszkania

– lokal mieszkalny położony jest w budynku jednorodzinnym*, wielorodzinnym*; mieszkanie położone jest w budynku mieszkalnym*, niemieszkalnym*; przeznaczonym do rozbiórki *składa się z pokoi*, kuchni*, łazienki*, przedpokoju*, wyposażony jest w instalację gazową*, wodno-kanalizacyjną*, ogrzewanie c.o.*, piecowe*.

(* - właściwe podkreślić)

- powierzchnia użytkowa całego lokalu wynosi m².

- powierzchnia użytkowa pokoi wynosi m².

- powierzchnia pokoi przypadająca na 1 osobę zamieszkującą w lokalu wynosim²

2. Oświadczam(my), że:

1) nie posiadam(my)* tytułu prawnego do innego lokalu położonego w gminie Drawsko Pomorskie lub pobliskiej miejscowości, przy czym jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia;

2) posiadam(my)* tytuł prawny do innego lokalu położonego w gminie Drawsko Pomorskie pobliskiej miejscowości, lecz nie mam/y możliwości w nim zamieszkiwania, gdyż *(wpisać adres i rodzaj tytułu oraz kto posiada tytuł do lokalu i okoliczności wykluczające zamieszkiwanie):*

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

3) posiadałem / posiadaliśmy tytuł prawny do lokalu mieszkalnego lub nieruchomości położonej w *(podać adres lokalu/ nieruchomości i datę, do której wnioskodawca był w ich posiadaniu)*

.....,

a powodem utraty ww. tytułu prawnego było *(podać przyczynę np. zbycie, wypowiedzenie umowy, egzekucja z własności itp. i datę utraty tytułu):*

.....

3. Przebywałem/-am w placówce opiekuńczo-wychowawczej (pieczy zastępczej) – TAK / NIE* (potwierdzić zaświadczeniem)

.....
.....

(adres, rodzaj pieczy zastępczej, data opuszczenia)

4. Dodatkowe informacje:

1) powierzchnia pokoi przypadająca na 1 osobę:

- a) poniżej 3,00 m²/osobę – TAK / NIE*
- b) od 3,0 m² do 4,00 m²/osobę – TAK / NIE*
- c) od 4,0 m² do 5,00 m²/osobę – TAK / NIE*

2) stan rodziny:

- a) osoba samotna z dzieckiem lub dziećmi – TAK / NIE*
- b) rodzina pełna z dziećmi – TAK / NIE*
- c) rodzina bez dzieci – TAK / NIE*
- d) osoba samotna – TAK / NIE*

3) zamieszkiwanie w pomieszczeniu lub lokalu nie nadającym się na pobyt stały dla ludzi:
– TAK / NIE*

4) okres stałego zamieszkiwania na terenie gminy:

- a) do 7lat – TAK / NIE*
- b) od 7 do 10 lat – TAK / NIE*
- c) powyżej 10 lat – TAK / NIE*

5) warunki dotychczasowego zamieszkiwania (lokal, w którym zamieszkuje wnioskodawca nie posiada):

- a) wody – TAK / NIE*
- b) centralnego ogrzewania – TAK / NIE*
- c) łazienki – TAK / NIE*
- d) instalacji kanalizacyjnej – TAK / NIE*
- e) WC znajduje się w budynku – TAK / NIE*
- f) WC znajduje się poza budynkiem – TAK / NIE*

6) dodatkowe:

- a) choroby przewlekłe występujące w rodzinie potwierdzone orzeczeniem lekarskim – TAK / NIE*
- b) wnioskodawca lub członek jego rodziny jest ofiarą przemocy domowej – TAK / NIE*
- c) u wnioskodawcy lub członka jego rodziny występuje:
 - niepełnosprawność w stopniu lekkim – TAK / NIE*
 - niepełnosprawność w stopniu umiarkowanym – TAK / NIE*
 - niepełnosprawność w stopniu znacznym – TAK / NIE*
 - orzeczenie o niepełnosprawności wymagającej całkowitej opieki osób trzecich – TAK / NIE*
- d) okres oczekiwania na mieszkanie z zasobu mieszkaniowego przed wejściem w życie niniejszej uchwały potwierdzony przez TBS:
 - od 3 do 5 lat – TAK / NIE*
 - od 5 do 10 lat – TAK / NIE*
 - od 10 do 15 lat – TAK / NIE*

5. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych szczególnych kategorii, o których mowa w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.), zawartych w przekazanych przeze mnie dokumentach

6. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przeprowadzenie w razie konieczności wizji, wywiadu środowiskowego w miejscu zamieszkania, przez uprawnionych pracowników.

.....
(data)

.....
(podpis)

Do wniosku należy dołączyć:

- 1) Deklarację o wysokości dochodów zgodnie z wzorem określonym w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2001 r. w sprawie dodatków mieszkaniowych.
- 2) Oświadczenie o stanie majątkowym zgodnie z wzorem określonym w Rozporządzeniu Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 26 kwietnia 2013 r. w sprawie sposobu przeprowadzania wywiadu środowiskowego, wzoru kwestionariusza wywiadu oraz oświadczenia o stanie majątkowym wnioskodawcy i innych członków gospodarstwa domowego, a także wzoru legitymacji pracownika upoważnionego do przeprowadzenia wywiadu.

KLAUZULA INFORMACYJNA

Informacje podawane w związku ze zbieraniem danych osobowych od osoby, której dane dotyczą oraz pozyskane w sposób inny niż od osoby której dane dotyczą.

Działając na podstawie art. 13 oraz art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: „Rozporządzenie”), podaję następujące informacje:

1) administratorem danych osobowych jest Towarzystwo Budownictwa Społecznego Sp. z o. o. w Drawsku Pomorskim reprezentowane przez Prezesa TBS Sp. z o. o. z siedzibą w Drawsku Pomorskim przy ul. Jana Sobieskiego 8, 78-500 Drawsko Pomorskie, dane kontaktowe: numer telefonu 94 36 325 58, 94 36 336 97, adres e-mail: tbs.sekretariat@tbs-drawskopomorskie.pl , dane kontaktowe inspektora ochrony danych – tel. 9436 325 58, e-mail: iod@tbs-drawskopomorskie.pl; oraz współadministrator gmina Drawsko Pomorskie, obsługę Gminy Drawsko Pomorskie prowadzi Urząd Miejski w Drawsku Pomorskim ul. Gen. Władysława Sikorskiego 41, 78-500 Drawsko Pomorskie reprezentowany przez Burmistrza Drawska Pomorskiego tel.94 36 33485 adres e-mail: drawsko@post.pl , dane kontaktowe inspektora ochrony danych – tel. 94 3446864, e-mail: iod@drawsko.pl.

2) administratorzy danych osobowych przetwarzają Pani/Pana dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b, c Rozporządzenia, tj. do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikającego z:

- a) Ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego,
- b) Ustawy z dnia 24.06.1994 r. o własności lokali,
- c) Ustawy z dnia 26.10.1995 r. o niektórych formach popierania budownictwa mieszkaniowego,
- d) Ustawy z dnia 07.07.1994 r. Prawo Budowlane,
- e) Ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych,
- f) Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny.

3) w związku z przetwarzaniem danych w celach wskazanych w pkt 2, dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych: organom administracji publicznej, skarbowym, windykacyjnym, egzekucyjnym, ubezpieczeniowym, kontrolnym, zabezpieczenia społecznego (ZUS), podmiotom świadczącym usługi w zakresie dostarczania korespondencji, podmiotom świadczącym usługi w związku utrzymaniem nieruchomości, instytucjom bankowym, dostawcom systemów IT, podmiotom świadczącym usługi prawne, komisjom społecznym, radzie nadzorczej, sądom, organom ścigania, komornikom,

4) dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wskazanego w pkt 2 celu przetwarzania, w tym w celu archiwizacji na podstawie przepisów ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach;

5) w związku z przetwarzaniem przez administratorów danych osobowych, przysługuje Pani/Panu:

- a) prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 Rozporządzenia;
- b) prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 Rozporządzenia;
- c) prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 Rozporządzenia;
- d) prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 Rozporządzenia;
- e) prawo do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 Rozporządzenia;
- f) prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na podstawie art. 21 Rozporządzenia;

przy czym w celu realizacji tych praw należy złożyć wniosek z wyprzedzeniem 14 dni;

6) w przypadku uznania, że przetwarzanie przez administratora danych osobowych narusza przepisy prawa, przysługuje prawo do wniesienia skargi do właściwego organu nadzorczego;

7) podanie danych osobowych jest obowiązkiem ustawowym, umownym, warunkiem zawarcia umowy oraz warunkiem rozpoznania prowadzonej przez administratora danych osobowych sprawy administracyjnej;

8) informacje o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 Rozporządzenia -nie dotyczy

.....
(data i podpis osoby przyjmującej informacje)

.....
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
.....
(adres zamieszkania)

Deklaracja o wysokości dochodów za okres

.....
(pełnych trzech miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku)

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób:

1. Imię i nazwisko..... - wnioskodawca,
data urodzenia.....;
2. Imię i nazwisko.....,
data urodzenia, stopień pokrewieństwa
3. Imię i nazwisko,
data urodzenia, stopień pokrewieństwa
4. Imię i nazwisko.....,
data urodzenia, stopień pokrewieństwa
5. Imię i nazwisko.....,
data urodzenia, stopień pokrewieństwa
6. Imię i nazwisko.....,
data urodzenia, stopień pokrewieństwa
7. Imię i nazwisko.....,
data urodzenia, stopień pokrewieństwa

Oświadczam, że w podanym wyżej okresie dochody moje i wymienionych wyżej kolejno członków mojego gospodarstwa domowego wyniosły:

Lp.¹⁾	Miejsce pracy lub nauki²⁾	Źródła dochodu	Wysokość dochodu w zł
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
Razem dochody gospodarstwa domowego:			

Średni dochód na jednego członka gospodarstwa domowego wynosi zł,
to jest miesięcznie zł.

Składając osobiście niniejszą deklarację oświadczam, że jest mi wiadomo, że dokumenty, na których podstawie zadeklarowałem(am) dochody, jestem zobowiązany(a) przechowywać przez okres 3 lat, a uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w deklaracji.

.....
(podpis przyjmującego)

.....
(podpis wnioskodawcy)

1 1)1) Należy podać liczbę porządkową według osób zamieszczonych przed tabelą
2 2)2) Należy wymienić oddzielnie każde źródło dochodu.

OŚWIADCZENIE O STANIE MAJĄTKOWYM

Ja,, urodzony(a)
(imię i nazwisko)

oświadczam, że na stan majątkowy członków gospodarstwa domowego składają się:

I. Nieruchomości:

— lokal mieszkalny — powierzchnia (m²), tytuł prawny:

.....
.....
.....,

— dom - powierzchnia (m²), tytuł prawny:

.....
.....
.....,

— gospodarstwo rolne - rodzaj, powierzchnia (w ha, w tym przeliczeniowych), tytuł prawny:

.....
.....
.....,

— inne nieruchomości (np. działki, grunty) - powierzchnia (m²), tytuł prawny:

.....
.....
.....,

II. Składniki mienia ruchomego:

— pojazdy mechaniczne – marka, model, rok produkcji, data nabycia, wartość szacunkowa:

.....
.....
.....,

— maszyny - rodzaj, rok produkcji, wartość szacunkowa:

.....
.....
.....,

— inne przedmioty wartościowe - rodzaj, wartość szacunkowa:

.....
.....
.....,

III. Zasoby pieniężne:

— środki pieniężne zgromadzone w walucie polskiej /

obcej:

.....

.....

.....

.....,

— papiery wartościowe - wartość szacunkowa:

.....

.....

.....

.....

IV. Inne, dodatkowe informacje o stanie majątkowym:

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że zostałem(-łam) pouczone(-na) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 6 w zw. Z art 233 § 1 Kodeksu karnego za złożenie fałszywego oświadczenia..

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis)