

.....
(miejscowość)

.....
(data)

WNIOSEK o przyznanie dodatku mieszkaniowego

1. Wnioskodawca
(imię i nazwisko, data urodzenia)

2. Adres zamieszkania

3. Nazwa i siedziba zarządcy domu

4. Tytuł prawny do zajmowanego lokalu:

- a) najem
- b) podnajem
- c) spółdzielcze prawo do lokalu (lokatorskie lub własnościowe)
- d) własność lokalu w spółdzielni mieszkaniowej
- e) własność innego lokalu mieszkaniowego
- f) własność domu jednorodzinnego
- g) własność budynku wielorodzinnego, w którym zajmuje lokal
- h) inny tytuł prawny
- i) bez tytułu prawnego, ale oczekujący na dostarczenie przysługującego lokalu zamiennego lub socjalnego

5. Powierzchnia użytkowa lokalu
w tym:

- a) łączna powierzchnia pokoi i kuchni*
- b) powierzchnia zajmowana przez wnioskodawcę w przypadku najmu lub podnajmu części lokalu

6. Liczba osób niepełnosprawnych:
a) poruszających się na wózku

b) innych, jeżeli niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju

7. Sposób ogrzewania lokalu: centralne ogrzewanie - a) jest b) brak **)

8. Sposób ogrzewania wody: centralnie ciepła woda - a) jest b) brak **)

9. Instalacja gazu przewodowego - a) jest b) brak **)

10. Liczba osób w gospodarstwie domowym

11. Razem dochody gospodarstwa domowego
(według deklaracji)

12. Łączna kwota wydatków na mieszkanie za ostatni miesiąc***)
(według okazanych dokumentów)

Potwierdza zarządca
domu pkt. 2-5, 7-9, 12

.....
(podpis zarządcy)

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
(podpis przyjmującego)

*) W przypadku przekroczenia powierzchni normatywnej o 30%, ale nie więcej niż o 50% pod warunkiem, że udział powierzchni pokoi i kuchni w powierzchni użytkowej lokalu nie przekracza 60%

***) Niepotrzebne skreślić

***) Miesiąc, w którym składany jest wniosek.

.....
(imię i nazwisko składającego deklarację)

.....
(miejscowość)

.....
(data)

.....
(dokładny adres)

Deklaracja o wysokości dochodów

za okres

(pełnych trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających datę złożenia wniosku)

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

1. Imię i nazwiskownioskodawca,

..... data urodzenia

2. Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa

..... data urodzenia

3. Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa

..... data urodzenia

4. Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa

..... data urodzenia

5. Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa

..... data urodzenia

6. Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa

..... data urodzenia

7. Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa

..... data urodzenia

8. Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa

..... data urodzenia

9. Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa

..... data urodzenia

10. Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa

..... data urodzenia

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

Lp. ¹⁾	Miejsce pracy – nauki	Źródła dochodu ²⁾	Wysokość dochodu w zł
1	2	3	4
Razem dochody gospodarstwa domowego:			

Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi zł,

to jest miesięczniezł.

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 składającego deklarację)

Objaśnienia:

¹⁾ Podać liczbę porządkową według osób zamieszczonych przed tabelą.

²⁾ Wymienić oddzielnie każde źródło dochodu.

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan(i).....
 zamieszkały(a).....
 otrzymał(a) za okres od.....do.....
 (za ostatnie 3 miesiące)

Miesiąc/Rok	Wynagrodzenie brutto	Składka na ubezpieczenie społeczne	Koszty uzyskania przychodu	Dochód (kolumna 2-3-4)
1	2	3	4	5
RAZEM				

(art. 3 ust. 3 oraz art. 7 ust. 1 ustawy o dodatkach mieszkaniowych Dz. U. z 2013 r. poz. 966)

Zaświadczenie wydaje się w celu naliczenia dodatku mieszkaniowego.

.....
podpis i pieczętka osoby upoważnionej

imię i nazwisko

ulica i nr domu

kod i miasto

„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

W przypadku wątpliwości organu co do prawdziwości złożonego oświadczenia wyrażam zgodę na przeprowadzenie wywiadu środowiskowego w terminie 14 dni od złożenia kompletnego wniosku o dodatek mieszkaniowy.

Oświadczam, że:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

podpis przyjmującego oświadczenie

data

podpis składającego oświadczenie

O BOWIĄZEK INFORMACYJNY

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

**Ośrodek Pomocy Społecznej ul. Batorego 15, 66-440 Skwierzyna
tel. 095 7171 412 tel./fax. 095 7170 928, NIP 596-15-14-062 REGON 003132624**

zwany dalej **Administratorem**. Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych Osobowych: Sebastian Banaszak, e-mail: Sebastian.banaszak@cbi24.pl, tel. 537 488 296
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu spełnienia obowiązków wynikających z przepisów prawa
4. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a, c, e oraz art. 9 ust. 2 lit. a, b, c Rozporządzenia 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) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L Nr 119, str. 1, dalej: RODO) oraz inne akty prawne, w szczególności:
- a) Ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej
 - b) Ustawa z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych
 - c) Ustawa z dnia 4 kwietnia 2014 r. o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów
 - d) Ustawa z dnia 7 września 2007 r. o pomocy osobom uprawnionym do alimentów
 - e) Ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych
 - f) Ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi
 - g) Ustawy z dnia 29 lipca 2005 o przeciwdziałaniu narkomanii
 - h) Ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej
 - i) Ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie
 - j) Ustawy z dnia 25 lutego 1964 Kodeks rodzinny i opiekuńczy
 - k) Ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego
 - l) Ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych
 - m) Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
 - n) Ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych
 - o) Ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty
 - p) Ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego
 - q) Ustawy z dnia 10 kwietnia 1997 r. Prawo energetyczne
 - r) Ustawa z dnia 5 grudnia 2014 r. o Karcie Dużej Rodziny
 - s) Ustawa z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowaniu dzieci
 - t) Ustawa z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym
 - u) Rozporządzenie w sprawie szczegółowych warunków realizacji Rządowego Programu „Dobry Start”
5. Pani/Pana dane osobowe mogą być przetwarzane również przez podmioty, z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, w szczególności w zakresie obsługi informatycznej, prawnej, pocztowej, bankowej i ochrony danych osobowych, a także przez podmioty, którym Administrator udostępnia dane osobowe na podstawie przepisów prawa. Pani/Pana dane osobowe mogą być pozyskiwane od podmiotów zobowiązanych do ich udostępnienia na żądanie tegoż Ośrodka. Źródłem pochodzenia danych osobowych są także źródła publicznie dostępne.
6. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze. W przypadku niepodania tych danych, realizacja pomocy, przyznanie świadczeń będzie niemożliwe.
7. Posiada Pani/Pan prawo do:
- a. żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych
 - b. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
 - c. przenoszenia danych osobowych;
 - d. wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w świetle obowiązujących przepisów: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
 - e. cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
8. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
9. W przypadku wyczerpania przesłanek zawartych w przepisach art. 6 ust. 1 lit. a RODO, przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem
10. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez czas wymagany w świetle obowiązującego prawa.

Potwierdzam zapoznanie się z w/w informacjami

(data i podpis)