

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 mieszkalnego
- 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.

ZASWIADCZENIE

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

Miesiáç/Rok	Wynagrodzenie brutto	Składka na ubezpieczenie społeczne (<i>emerytalne 9.76%, rentowe 1.5%, chorobowe 2.45%</i>)	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 z dnia 21 czerwca 2001 r. tekst jedn. Dz. U. z 2019 r. poz. 2133)

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

KLAUZULA INFORMACYJNA

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.U.UE. L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

- 1) Administratorem Państwa danych jest **Ośrodek Pomocy Społecznej w Skwierzynie, ul. Batorego 15, 66-440 Skwierzyna, tel. 957171412, e-mail: ops@skwierzyna.pl**
- 1) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Pana Bogdana Spętany, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@cbi24.pl, telefonicznie pod nr telefonu: 570-855-090 lub pisemnie na adres Administratora.
- 2) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu przyznania dodatków mieszkaniowych i energetycznych wynikających z ustawy z dnia 21 czerwca 2001r. o dodatkach mieszkaniowych.
- 3) Podstawą przetwarzania Państwa danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO, w związku z ustawą z dnia 21 czerwca 2001r. o dodatkach mieszkaniowych – zwanej dalej Ustawą. Podstawą przetwarzania danych jest również art. 6 ust. 1 lit. a RODO tj. wyrażona przez Państwa zgoda dla kategorii danych osobowych podanych dobrowolnie, to znaczy innych niż wymaganych przepisami prawa dla realizacji świadczenia.
- 4) Państwa dane będą przechowywane przez okres związany z realizacją świadczeń a następnie zgodnie z przepisami ustawy z 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach i wydanej na jej podstawie instrukcji archiwizacji jednostki.
- 5) Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu.
- 6) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
 - a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii
 - b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
 - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - d) prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
 - e) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
- 7) Podanie przez Państwa danych osobowych wymaganych dla realizacji świadczenia na podstawie Ustawy jest obowiązkowe – nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku. Brak przekazania przez Państwa danych osobowych oznaczonych jako dobrowolne pozostaje bez wpływu na rozpatrzenie złożonego wniosku.
- 8) Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie zawartej przez jednostkę umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, w związku z realizacją przysługujących Państwu świadczeń, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

DATA

PODPIS WNIOSKODAWCY