

WNIOSEK
o przyznanie dodatku mieszkaniowego

1. Wnioskodawca:..... (imię i nazwisko, numer PESEL albo numer dokumentu potwierdzającego tożsamość wnioskodawcy w przypadku braku numeru PESEL)
2. Adres zamieszkania wnioskodawcy:.....
3. Nazwa i adres zarządcy budynku albo innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny:
4. Tytuł prawny do zajmowanego lokalu: a) najem <input type="checkbox"/> b) podnajem <input type="checkbox"/> c) spółdzielcze prawo do lokalu (lokatorskie lub własnościowe) <input type="checkbox"/> d) własność lokalu w spółdzielni mieszkaniowej <input type="checkbox"/> e) własność innego lokalu mieszkalnego <input type="checkbox"/> f) własność domu jednorodzinnego <input type="checkbox"/> g) własność budynku wielorodzinnego, w którym zajmuje lokal <input type="checkbox"/> h) inny tytuł prawny <input type="checkbox"/> i) bez tytułu prawnego, ale oczekujący na dostarczenie przysługującego lokalu zamiennego lub zawarcie umowy najmu socjalnego <input type="checkbox"/>
5. Powierzchnia użytkowa lokalu ¹ :....., w tym: a) łączna powierzchnia pokoi i kuchni: b) powierzchnia zajmowana przez wnioskodawcę w przypadku najmu albo podnajmu części lokalu:
6. Liczba osób niepełnosprawnych: a) liczba osób niepełnosprawnych poruszających się na wózku inwalidzkim: b) liczba innych osób niepełnosprawnych, których niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju:
7. Techniczne wyposażenie zajmowanego lokalu mieszkalnego: a) sposób ogrzewania lokalu (wyposażenie w centralne ogrzewanie): jest <input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> b) sposób przygotowywania ciepłej wody użytkowej (wyposażenie w centralną instalację ciepłej wody): jest <input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> c) instalacja gazu przewodowego: jest <input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/>
8. Liczba osób wchodzących w skład gospodarstwa domowego ² : Łączne dochody członków gospodarstwa domowego: <p style="text-align: right;">(według deklaracji)</p>
9. Łączna kwota wydatków na lokal mieszkalny za ostatni miesiąc ³ : <p style="text-align: right;">(według okazanych dokumentów)</p>

Pkt 2 - 5 oraz 7 i 9 potwierdza zarządca budynku albo inna osoba uprawniona do pobierania należności za lokal mieszkalny

(podpis zarządcy albo innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny)

(podpis przyjmującego)

(podpis wnioskodawcy)

¹⁰. 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%.

¹¹. Liczbę członków gospodarstwa domowego ustala się na dzień składania wniosku

¹². Miesiąc poprzedzający dzień, w którym składany jest wniosek

OŚWIADCZENIE

(dotyczy wnioskodawców nie posiadających centralnego ogrzewania, centralnie ciepłej wody oraz gazu przewodowego)

Proszę o przekazywanie, przyznanego mi ryczałtu na zakup .opału, podgrzania wody lub gazu na konto zarządcy budynku albo innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny na poczet czynszu,

podpis wnioskodawcy

.....
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

Deklaracja o dochodach gospodarstwa domowego za okres

(trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających dzień 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
8. Imię i nazwisko.....
data urodzenia , stopień pokrewieństwa
9. Imię i nazwisko.....
data urodzenia , stopień pokrewieństwa
10. Imię i nazwisko ,
data urodzenia , stopień pokrewieństwa
11. Imię i nazwisko ,
data urodzenia , stopień pokrewieństwa
12. 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 nauki ^{1 2}	Źródła dochodu	Wysokość dochodu w zł
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
Razem dochody gospodarstwa domowego:			

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

Zgodnie z art. 7 ust. 14 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych osoba korzystająca z dodatku mieszkaniowego jest obowiązana przechowywać dokumenty potwierdzające wysokość dochodów wykazanych w deklaracji, przez okres 3 lat od dnia wydania decyzji o przyznaniu tego dodatku.

.....
(podpis przyjmującego)

.....
(podpis wnioskodawcy)

¹ Należy podać liczbę porządkową według osób zamieszczonych przed tabelą

² Należy wymienić oddzielnie każde źródło dochodu.

**SZCZEGÓLNE INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA
DANYCH OSOBOWYCH PRZEZ OPS KOSTRZYN NAD ODRĄ**

Niniejszą informację otrzymała/ł Pani/Pan w związku z obowiązkami określonymi w art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych iw sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej z dnia 14 maja 2016r. L 119/1)

Informacje podstawowe dotyczące przetwarzania Pani/Pana danych osobowych	
Administrator Danych Osobowych (ADO)	Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Ośrodka Pomocy Społecznej w Kostrzynie nad Odrą. Może się Pani/Pan z nami skontaktować w następujący sposób: - listownie na adres: OPS Kostrzyn nad Odrą ul. Niepodległości 17, 66-470 Kostrzyn nad Odrą. - przez e-mail: kontakt.ops@gmail.com
Inspektor Ochrony Danych	Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz korzystania z przysługujących praw związanych z przetwarzaniem danych w następujący sposób: - przez e-mail: zbigniew.miszczak@cbi24.pl
Cele przetwarzania Pani/Pana danych osobowych	Będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe w celu przeprowadzenia postępowania o rozpatrzenie wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego
Podstawy prawne przetwarzania	Będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe na podstawie przepisów: Ustawy z dnia 21 czerwca 2001r. o dodatkach mieszkaniowych, ustawy z dnia 14 października 1960 roku Kodeks postępowania administracyjnego, oraz innych szczególnych ustaw.
Okres przechowywania Pani/Pana danych osobowych	Pani/Pana dane osobowe po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów prawa dotyczących archiwizowania danych, obowiązujących u Administratora.
Odbiorcy Pani/Pana danych osobowych	Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa oraz inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Miastem Kostrzyn nad Odrą przetwarzają dane osobowe, dla których Administratorem jest Burmistrz Miasta Kostrzyn nad Odrą.
Pani/Pana prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych	Przysługują Pani/Panu następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych: - prawo dostępu do Pani/Pana danych osobowych, - prawo żądania sprostowania Pani/Pana danych osobowych, - prawo żądania ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, Aby skorzystać z powyższych praw, skontaktuj się z naszym Inspektorem Ochrony Danych (<i>dane kontaktowe powyżej</i>).
Prawo wniesienia skargi	W przypadku nieprawidłowości przy przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Zapoznałam/ Zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych.