

WNIOSEK
o przyznanie dodatku mieszkaniowego

1. Wnioskodawca: _____ (imię i nazwisko, data urodzenia) Nr PESEL: _____ Telefon*: _____ (nr PESEL albo nr dokumentu potwierdzającego tożsamość Wnioskodawcy w przypadku braku nr PESEL)*
2. Adres zamieszkania: Miejscowość _____ Kod pocztowy _____ ul. _____ nr domu _____ nr mieszkania _____
3. Nazwa i adres zarządcy budynku, albo innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny:
4. Tytuł prawny do zajmowanego lokalu mieszkalnego: ☐ najem ☐ podnajem ☐ spółdzielcze prawo do lokalu (lokatorskie lub własnościowe) ☐ własność lokalu spółdzielni mieszkaniowej ☐ własność innego lokalu mieszkalnego ☐ własność domu jednorodzinnego ☐ własność budynku wielorodzinnego, w którym zajmuje lokal ☐ inny tytuł prawny ☐ 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, których niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania oddzielnego pokoju _____
7. Informacje dotyczące technicznego wyposażenia lokalu mieszkalnego (zaznaczyć właściwe znakiem X) a) Sposób ogrzewania lokalu: centralne ogrzewanie ☐ jest ☐ brak b) Sposób ogrzewania wody: centralnie ciepła woda ☐ jest ☐ brak c) Instalacja gazu przewodowego: ☐ jest ☐ brak
8. Liczba osób w gospodarstwie domowym: (liczbę członków gospodarstwa domowego ustala się na dzień składania wniosku) _____ 9. Razem dochody gospodarstwa domowego: _____ (według deklaracji)
10. Łączna kwota wydatków na mieszkanie za ostatni miesiąc: ***) _____ (według okazanych dokumentów)
11. Potwierdza zarządca budynku lub inna osoba uprawniona do pobierania należności za lokal mieszkalny: pkt. 2-5, 7 i 10 _____ podpis zarządcy (opcjonalnie z pieczęcią)

Data i podpis osoby przyjmującej

Data i podpis wnioskodawcy

*) Podanie numeru telefonu nie jest obowiązkowe, ale ułatwi kontakt w sprawie wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego

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

***) Miesiąc poprzedzający miesiąc, w którym składany jest wniosek

....., dnia _____

(imię i nazwisko osoby składającej deklarację)

(dokładny adres zamieszkania i telefon)

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. WNIOSKODAWCA

Imię i nazwisko: _____

data urodzenia (*dzień, miesiąc, rok*):

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

2. Imię i nazwisko: _____

data urodzenia (*dzień, miesiąc, rok*):

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

stopień pokrewieństwa _____

3. Imię i nazwisko: _____

data urodzenia (*dzień, miesiąc, rok*):

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

stopień pokrewieństwa _____

4. Imię i nazwisko: _____

data urodzenia (*dzień, miesiąc, rok*):

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

stopień pokrewieństwa _____

5. Imię i nazwisko: _____

data urodzenia (*dzień, miesiąc, rok*):

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

stopień pokrewieństwa _____

[illegible]

Razem dochody gospodarstwa domowego:			

Średni dochód na 1 członka rodziny gospodarstwa domowego wynosi

_____ zł (suma z ostatnich 3 miesięcy)

to jest miesięcznie

_____ zł

Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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, o których mowa w ust. 13 (tj. dokumenty na których podstawie zadeklarowała dochody), przez okres 3 lat od dnia wydania decyzji o przyznaniu tego dodatku.

data i podpis
osoby **przyjmującej** deklarację

data i podpis
osoby **składającej** deklarację

Objaśnienia:

¹⁾ podać liczbę porządkową według osób zamieszczonych przed tabelą

²⁾ wymienić oddzielnie każde źródło dochodu

^{*)} w przypadku braku nr PESEL, nr dokumentu potwierdzającego tożsamość

Zgodnie z art. 13 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 („RODO”) informuje się, że:

INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH W CENTRUM USŁUG SPOŁECZNYCH W SIECHNICACH		
1.	ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH (ADO)	Administratorem Państwa danych osobowych jest Centrum Usług Społecznych w Siechnicach, ul. Żernicka 17, 55-010 Święta Katarzyna, adres e-mail: cus@cus.siechnice.pl , tel. 71 311 39 68
2.	INSPEKTOR OCHRONY DANYCH (IOD)	Administrator Danych Osobowych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych - Pana Tomasza Radziszewskiego, z którym można się kontaktować poprzez adres e-mail: iod@cus-siechnice.pl
3.	CELE ORAZ PODSTAWA PRAWNA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH	Celem przetwarzania Państwa danych osobowych jest realizacja zadań w interesie publicznym polegająca na świadczeniu usług z zakresu pomocy społecznej w gminie. Natomiast regulacje prawne, na podstawie których przetwarzamy państwa dane osobowe to m.in. 1. art.6 ust.1 lit. b. RODO (wykonywanie zadań realizowanych przez CUS na podstawie umowy); 2. art.6 ust.1 lit. e. RODO (wykonywanie zadań realizowanych przez CUS w interesie publicznym); 3. art.6 ust.1 lit. c. RODO (wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze); 4. art. 7b ustawy z dnia 21 czerwca 2001r. o dodatkach mieszkaniowych.
4.	ODBIORCY DANYCH OSOBOWYCH	Odbiorcami Pani/Pana danych będą: podmioty i organy, którym Centrum jest zobowiązane lub upoważnione udostępnić dane osobowe na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa oraz podmioty, które na podstawie stosownych umów przetwarzają dane osobowe powierzone do przetwarzania przez Centrum w związku z realizacją usług niezbędnych do prawidłowego jego funkcjonowania.
5.	PRZEKAZYWANIE DANYCH OSOBOWYCH DO PAŃSTW TRZECICH LUB ORGANIZACJI MIĘDZYNARODOWYCH	Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich (poza EOG) lub organizacji międzynarodowych.
6.	OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH OSOBOWYCH	Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą zgodnie z instrukcją kancelaryjną i/lub zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
7.	UPRAWNIENIA	W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, z zastrzeżeniem przepisów ograniczających, przysługują Państwu prawa do: 1) dostępu do danych oraz otrzymania ich kopii, 2) sprostowania (poprawiania) danych, 3) usunięcia danych (do „bycia zapomnianym”) 4) ograniczenia przetwarzania danych, 5) przenoszenia danych, 6) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych. W przypadku, gdy przetwarzanie danych osobowych przez CUS odbywa się niezgodnie z prawem, przysługuje Państwu uprawnienie wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych).
8.	INFORMACJA O WYMOGU/DOBROWOLNOŚCI PODANIA DANYCH OSOBOWYCH	Podanie przez Panią/Pana danych osobowych w celu realizacji świadczeń pieniężnych jest dobrowolne, jednak brak ich udostępnienia uniemożliwi udzielenia przedmiotowych świadczeń.
9.	INFORMACJA O ZAUTOMATYZOWANYM PODEJMOWANIU DECYZJI	Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w celu podejmowania decyzji w sposób zautomatyzowany i w celu realizacji profilowania.

Zapoznałam/em.....

Data i podpis wnioskodawcy