

**WNIOSEK**  
**o przyznanie dodatku mieszkaniowego**

<b>1. Wnioskodawca:</b> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <p style="text-align: center;">( imię i nazwisko, data urodzenia)</p> <p><b>Nr PESEL:</b> _____ <b>Telefon*:</b> _____ (nr PESEL albo nr dokumentu potwierdzającego tożsamość Wnioskodawcy w przypadku braku nr PESEL)*</p>
<b>2. Adres zamieszkania:</b> Miejscowość _____ Kod pocztowy _____  ul. _____ nr domu _____ nr mieszkania _____
<b>3. Nazwa i adres zarządcy budynku, albo innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny:</b>   
<b>4. Tytuł prawny do zajmowanego lokalu mieszkalnego:</b>  <input type="checkbox"/> najem <input type="checkbox"/> podnajem <input type="checkbox"/> spółdzielcze prawo do lokalu ( lokatorskie lub własnościowe ) <input type="checkbox"/> własność lokalu spółdzielni mieszkaniowej <input type="checkbox"/> własność innego lokalu mieszkalnego <input type="checkbox"/> własność domu jednorodzinnego <input type="checkbox"/> własność budynku wielorodzinnego, w którym zajmuje lokal <input type="checkbox"/> inny tytuł prawny <input type="checkbox"/> bez tytułu prawnego, ale oczekujący na dostarczenie przysługującego lokalu zamiennego lub socjalnego
<b>5. Powierzchnia użytkowa lokalu:</b> _____  <b>w tym:</b> 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

## KLAUZULA INFORMACYJNA

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"), informujemy, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach, ul. Żernicka 17, 55-010 Święta Katarzyna, nr tel. 71 311 39 68, adres e-mail; gops@gops-siechnice.org.pl

W przypadku pytań lub wątpliwości, czy dane w GOPS są przetwarzane prawidłowo, można zwrócić się do wyznaczonego Inspektora Ochrony Danych, adres e-mail: iod@gops-siechnice.org.pl, tel. +48 731 303 621.

Celem przetwarzania danych osobowych jest przeprowadzenie postępowania w sprawie przyznania dodatku mieszkaniowego oraz wypłata tego dodatku. Natomiast regulacje prawne, na podstawie których przetwarzamy Pani/Pana dane osobowe to art. 6 ust. 1 lit. c. RO (wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze) w związku z ustawą z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych.

Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych zawartych we wniosku mogą być organy administracji publicznej uprawnione do uzyskania takich informacji na podstawie przepisów prawa, podmioty, które na podstawie stosownych umów przetwarzają dane osobowe powierzone do przetwarzania przez Administratora w związku z realizacją usług niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania Administratora. Dane osobowe nie będą przekazywane poza obszar UE.

Pani/Pana dane osobowe zgromadzone w wymienionych powyżej celach będą przechowywane przez okres nie dłuższy niż 10 lat od dnia zaprzestania wypłacania tego dodatku.

W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych, żądania ich sprostowania oraz uzyskania ich kopii. Ponadto przysługuje Pani/Panu prawo do usunięcia danych (na zasadach określonych w art. 17 RODO), żądania ograniczenia przetwarzania w przypadkach określonych w art. 18 RODO. W przypadku, gdy uważa Pani/Pan, że przetwarzamy dane niezgodnie z prawem ma Pani/Pan także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych).

Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości rozpatrzenia wniosku. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania.

Zapoznałam/em się .....

Data i podpis wnioskodawcy

....., 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** \_\_\_\_\_



<b>Razem dochody gospodarstwa domowego:</b>			

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:

<sup>1)</sup> podać liczbę porządkową według osób zamieszczonych przed tabelą

<sup>2)</sup> wymienić oddzielnie każde źródło dochodu

<sup>\*)</sup> w przypadku braku nr PESEL, nr dokumentu potwierdzającego tożsamość