

WNIOSEK O PRYZNANIE DODATKU MIESZKANIOWEGO

Dane wnioskodawcy			
1.	Imię	Nazwisko	
	Numer PESEL lub numer dokumentu potwierdzającego tożsamość wnioskodawcy		
2.	Adres zamieszkania		
	Miejscowość:		Kod pocztowy
	Ulica:	Nr domu	Nr mieszkania

Pozostałe dane	
3.	Nazwa i adres zarządcy budynku albo innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny:
4.	Tytuł prawny do zajmowanego lokalu:
<input type="checkbox"/> najem	
<input type="checkbox"/> podnajem	
<input type="checkbox"/> spółdzielcze prawo do lokalu (lokatorskie lub własnościowe)	
<input type="checkbox"/> własność lokalu w 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	

5.	Powierzchnia użytkowa lokalu:	
6.	____, __ m ² w tym	
	łącznie powierzchnia pokoi i kuchni*	____, ____ m ²
7.	powierzchnia zajmowana przez wnioskodawcę w przypadku najmu lub podnajmu części lokalu	____, ____ m ²
	* 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%	
8.	Liczba osób niepełnosprawnych	
	poruszających się na wózku inwalidzkim	__
9.	innych, których niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju	__
	Informacje dotyczące technicznego wyposażenia lokalu mieszkalnego*)	
10.	a) sposób ogrzewania lokalu: centralne ogrzewanie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	b) sposób ogrzewania wody: centralnie ciepła woda	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	c) instalacja gazu przewodowego	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
11.	Liczba osób wchodzących w skład gospodarstwa domowego	__
	Łączne dochody członków gospodarstwa domowego	____, ____ zł
12.	Łączna kwota wydatków na lokal mieszkalny za ostatni miesiąc**)	____, ____ zł
13.	Potwierdzenie informacji, o których mowa w pkt 2-5, 7 i 9, przez zarządcę budynku lub inną osobę uprawnioną do pobierania należności za lokal mieszkalny	
 podpis zarządcy lub innej osoby uprawnionej do pobierania należności	

*) zaznacz właściwe

***) miesiąc, w którym składki jest wniosek – załączyć specyfikację opłat mieszkaniowych

.....
podpis wnioskodawcy

.....
podpis przyjmującego

KLAUZULA INFORMACYJNA

W związku z realizacją wymogów 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 „RODO”), informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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).

Informujemy, że administratorem Pana/Pani danych osobowych w Urzędzie Miasta Świnoujście jest Prezydent Miasta Świnoujście, ul. Wojska Polskiego 1/5, 72-600 Świnoujście.

W urzędzie został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych, Pani Małgorzata Bielenis, z którym można się kontaktować za pomocą adresu iod@um.swinoujście.pl, tel. + 48 91 327 85 95 we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem.

Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane w celu niezbędnym do prowadzenia postępowań w sprawach dodatku mieszkaniowego, zgodnie z ustawą o dodatkach mieszkaniowych oraz aktami wykonawczymi, a także innymi przepisami szczególnymi.

W związku z przetwarzaniem danych w celach o których mowa powyżej, odbiorcami Pana/Pani danych osobowych mogą być organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, a także w zakresie obsługi informatycznej dostarczonego oprogramowania RATUSZ SI. Sp. z o.o.

Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane w terminach określonych w przepisach powszechnie obowiązującego prawa zgodnie z obowiązującą w tym zakresie instrukcją kancelaryjną.

Przysługuje Panu/Pani prawo żądania/wniesienia:

- a) dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- b) sprostowania (poprawiania) swoich danych;
- c) skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych.

Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest obowiązkowe w zakresie art. 7 ust. 1 ustawy o dodatkach mieszkaniowych, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa, ich nie podanie może skutkować wezwaniem do usunięcia braków lub pozostawieniem sprawy bez rozpatrzenia.

Nr telefonu wnioskodawcy

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

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

DEKLARACJA O DOCHODACH GOSPODARSTWA DOMOWEGO

za okres
(trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających dzień złożenia wniosku)

		Miejsce pracy lub nauki i źródła dochodu/ów	Wysokość dochodów
1.	Wnioskodawca:		
	Imię		
	Nazwisko		
	Adres: _-_- Świnoujście ul.....		
	Data urodzenia: _-_-		
2.	Członek gospodarstwa domowego:		
	Imię		
	Nazwisko		
	Data urodzenia: _-_-		
	Stopień pokrewieństwa		
3.	Członek gospodarstwa domowego:		
	Imię		
	Nazwisko		
	Data urodzenia: _-_-		
	Stopień pokrewieństwa		

4.	Członek gospodarstwa domowego		
	Imię Nazwisko Data urodzenia: _ - - _ - - Stopień pokrewieństwa		
5.	Członek gospodarstwa domowego		
	Imię Nazwisko Data urodzenia: _ - - _ - - Stopień pokrewieństwa		
6.	Członek gospodarstwa domowego		
	Imię Nazwisko Data urodzenia: _ - - _ - - Stopień pokrewieństwa		
7.	SUMA DOCHODÓW CZŁONKÓW GOSPODARSTWA DOMOWEGO		
8.	Wysokość średniego miesięcznego dochodu na jednego członka gospodarstwa domowego (pkt 8 : 3 (ilość miesięcy) : przez liczbę osób w gospodarstwie domowym)		

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
 Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wywiadu środowiskowego*)

.....
 (data i podpis składającego deklarację)

.....
 (podpis przyjmującego deklarację)

*) Niewyrażenie zgody na przeprowadzenie wywiadu środowiskowego stanowi podstawę do odmowy przyznania dodatku mieszkaniowego.