

I. Informacje dotyczące osób objętych wnioskiem (wypełnia wnioskodawca)

1. Tabela

Lp.	Imię i nazwisko	Stan cywilny (panna, kawaler, mężatka, żonaty, wdowa, wdowiec, rozwiedziona, rozwiedziony, orzeczona separacja)	PESEL	Stopień pokrewieństwa do wnioskodawcy	Źródła dochodu (dochody z pracy, świadczenia z ZUS, dochody z działalności gospodarczej, alimenty, fundusz alimentacyjny, stypendia)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

Objaśnienia dotyczące wykazania źródeł uzyskiwanego dochodu:

Należy wskazać wszystkie dochody uzyskane w poprzednim roku kalendarzowym (od 1 stycznia do 31 grudnia). Dokumenty potwierdzające wysokość dochodów z ubiegłego roku ze wszystkich zadeklarowanych źródeł, uzyskanych przez wszystkie osoby zgłoszone we wniosku np.:

- roczną deklarację podatkową wraz z potwierdzeniem złożenia w urzędzie skarbowym, (PIT-37),
- w przypadku emerytów i rencistów roczną deklarację podatkową (PIT-11A lub PIT-40A),
- zaświadczenie ze szkoły/uczelni o wysokości stypendium (w przypadku jego pobierania,
- wyrok sądu ustalający wysokość alimentów (w przypadku, gdy osoba uprawniona nie otrzymała alimentów albo otrzymała je w wysokości niższej od ustalonej w tytule wykonawczym pochodzącym lub zatwierdzonym przez sąd, należy przedstawić zaświadczenie organu prowadzącego postępowanie egzekucyjne o całkowitej lub częściowej bezskuteczności egzekucji alimentów, a także o wysokości wyegzekwowanych alimentów),

- przypadku braku wyroku ustalającego wysokość alimentów – oświadczenie własne o wysokości alimentów dobrowolnie świadczonych przez zobowiązanego.

W przypadku, gdy dochód został osiągnięty z działalności gospodarczej podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych informację: rok podatkowy, dane podatnika, którego dotyczy zaświadczenie (imię i nazwisko, PESEL), forma opłacanego podatku, wysokość przychodu, stawka podatku, wysokość opłacanego podatku.

2. Łączna kwota alimentów świadczonych przez wnioskodawcę lub osoby objęte wnioskiem na rzecz innych osób w roku poprzedzającym złożenie wniosku wynosiła

.....

W przypadkach określonych w ustawie, gmina może wezwać wnioskodawcę do udostępnienia dokumentów potwierdzających wysokość dochodów, w tym:

- odpisu podlegającego wykonaniu orzeczenia sądu zasądzającego alimenty na rzecz innych osób lub odpis protokołu zawierającego treść ugody sądowej lub odpis zatwierdzającej przez sąd ugody zawartej z mediatorem, lub innego tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd, zobowiązujących do alimentów na rzecz innych osób;
- przekazy lub przelewy pieniężne dokumentujące wysokość zapłaconych alimentów.

3. Liczba dzieci w rodzinie wnioskodawcy, faktycznie z nim zamieszkujących:

- w wieku do 18 roku życia:

- w wieku od 18 do 25 roku życia:, w tym uczących się

4. Wnioskiem objęta jest osoba posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności, która powinna zamieszkiwać w lokalu dostosowanym do potrzeb osoby niepełnosprawnej, ze względu na:

- Poruszanie się na wózku inwalidzkim
- Poruszanie się o kulach lub z balkonikiem
- Wynikający z orzeczenia o stopniu niepełnosprawności
- Inny powód (podać jaki)
- Nie dotyczy

III. AKTUALNE WARUNKI MIESZKANIOWE WNIOSKODAWCY

(wypełnia administrator / zarządca budynku, a w przypadku jego braku właściciel)

1. Adres lokalu

ulica nr budynkunr lokalu.....

kod pocztowy miejscowość gmina.....

2. Struktura lokalu

(w poniższej tabeli nie należy wypełniać, jeśli wnioskodawca zamieszkuje (przebywa) w mieszkaniu chronionym, treningowym, schronisku, lokalu rodziny zastępczej, rodzinnym domu dziecka lub placówce opiekuńczo-wychowawczej, hotelu, domu pomocy społecznej, zakładzie karnym, areszcie śledczym oraz części lokalu zajmowanego na podstawie umowy użyczenia)

POMIESZCZENIE	POWIERZCHNIA (m ²)	POMIESZCZENIE	POWIERZCHNIA (m ²)
Pokój 1		Kuchnia	
Pokój 2		Przedpokój	
Pokój 3		Łazienka	
Pokój 4		w.c.	
Pokój 5		Łazienka + w.c.	
Pokój nr 6			
Łączna powierzchnia pokoi		Całkowita powierzchnia lokalu:	

.....
(data i podpis administratora/zarządcy/właściciela)

IV. INNE INFORMACJE O WNIOSKODAWCY (wypełnić, jeśli dotyczy)

1. Wypełnia ośrodek, schronisko lub OPS:

Wnioskodawca jest osobą przebywającą:

- w ośrodku interwencji kryzysowej,
- w ośrodku dla osób samotnie wychowujących dzieci i kobiety w ciąży
- w schronisku
- w schronisku po zrealizowaniu co najmniej połowy indywidualnego planu wychodzenia z bezdomności

W ośrodku/ schronisku/ poza placówką instytucjonalną wnioskodawca przebywa:

- sam
- z 1 dzieckiem
- zdzieci

W ośrodku/ schronisku/ stanie bezdomności poza placówką instytucjonalną wnioskodawca przebywa od dnia

Wnioskodawca przebywa w schronisku na podstawie skierowania z Ośrodka Pomocy Społecznej w

.....
Pieczęć ośrodka/schroniska/OPS

.....
data i podpis przedstawiciela ośrodka/schroniska/OPS

2. Wypełnia koordynator pieczy zastępczej:

Wnioskodawca nie przekroczył 25 roku życia, jest pełnoletnim wychowankiem obecnie przebywającym w rodzinnej pieczy zastępczej, którą zamierza opuścić lub opuścił w okresie 12 miesięcy poprzedzających rok, w którym składany jest wniosek i nie ma możliwości powrotu do domu rodzinnego.

- Tak
- Nie

Adres zamieszkania przed umieszczeniem w pieczy zastępczej:

.....
.....

.....
(pieczęć placówki opiekuńczej)

.....
(data i podpis koordynatora pieczy zastępczej)

3. Wypełnia dyrektor placówki opiekuńczo – wychowawczej:

Wnioskodawca nie przekroczył 25 roku życia, jest pełnoletnim wychowankiem obecnie przebywającym w instytucjonalnej pieczy zastępczej, którą zamierza opuścić lub opuścił w okresie 12 miesięcy poprzedzających rok, w którym składany jest wniosek i nie ma możliwości powrotu do domu rodzinnego.

- Tak
- Nie

Adres zamieszkania przed umieszczeniem w pieczy zastępczej:

.....
.....

.....
(pieczęć)

.....
(data i podpis dyrektora placówki opiekuńczej)

Wnioskodawca jest ofiarą przemocy w rodzinie:

- Tak
- Nie

Wnioskodawca lub inna osoba objęta niniejszym wnioskiem posiada prawo własności lub spółdzielcze prawo do lokalu położonego na terenie Gminy Ząbkowice Śląskie lub w miejscowości pobliskiej:

- Tak
- Nie

Wnioskodawca:

a) zbył tytuł prawny do domu lub mieszkania, w którym zamieszkiwał bezpośrednio przed obecnym miejscem zamieszkania:

- Tak
- Nie

(proszę krótko opisać okoliczności zbycia)

.....
.....

b) samotnie wychowuje dziecko w wieku do 18 roku życia (w zależności od okoliczności należy załączyć np.: kopię wyroku orzekającego rozwód, separację, alimenty lub kopie aktu zgonu drugiego rodzica bądź odpisu zupełnego aktu urodzenia dziecka)

- Tak
- Nie

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

VI. OŚWIADCZENIA/ZGODY

1. Oświadczam, że ja niżej podpisany oraz osoby wspólnie ze mną ubiegające się o przydział lokalu z gminnego zasobu komunalnego na terenie Ząbkowic Śląskich i ujęte we wniosku nie posiadam / nie posiadamy tytułu prawnego do innego lokalu na terenie gminy Ząbkowice Śląskie oraz na terenie pobliskiej miejscowości.

Ząbkowice Śl., dn.

.....
Podpis wnioskodawcy

.....
Podpis współmałżonka/konkubina

2. W przypadku ujęcia mnie na liście osób uprawnionych do przydziału lokalu - zobowiązuję się aktualizować te dane i informować o zmianach mających wpływ na realizację wniosku przynajmniej raz w roku, do 15 października.
3. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Ząbkowice Śl., dn.

.....
Podpis wnioskodawcy

4. Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) 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) Dz.Urz.UE.L 2016 Nr 119, str. 1, ze zm. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych (numer telefonu kontaktowego, adres poczty elektronicznej) w celu usprawnienia kontaktu z gminą.

.....
Podpis wnioskodawcy

VII. Uwagi osoby prowadzącej sprawę: (wypełnia Urząd)

.....
.....
.....
.....

.....
Podpis Urzędnika

VIII. Wypełnia Urząd:

1.	Dochód na osobę	
2.	Przegęszczenie	
3.	Liczba punktów z załącznika nr 2	

.....
Podpis Urzędnika

IX. Opinia Społecznej Komisji Mieszkaniowej:

Z dnia.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Opinia: POZYTYWNA/NEGATYWNA

Podpis Przewodniczącego Komisji

X. Aktualizacja wniosku (wypełnia Urząd)

1. Z dnia

1.	Dochód na osobę	
2.	Przegęszczenie	
3.	Liczba punktów z załącznika nr 2	

.....
Podpis Urzędnika

2. Z dnia

1.	Dochód na osobę	
2.	Przegęszczenie	
3.	Liczba punktów z załącznika nr 2	

.....
Podpis Urzędnika

3. Z dnia

1.	Dochód na osobę	
2.	Przegęszczenie	
3.	Liczba punktów z załącznika nr 2	

.....
Podpis Urzędnika

4. Z dnia

1.	Dochód na osobę	
2.	Przegęszczenie	
3.	Liczba punktów z załącznika nr 2	

.....
Podpis Urzędnika

5. Z dnia

1.	Dochód na osobę	
2.	Przegęszczenie	
3.	Liczba punktów z załącznika nr 2	

.....
Podpis Urzędnika

6. Z dnia

1.	Dochód na osobę	
2.	Przegęszczenie	
3.	Liczba punktów z załącznika nr 2	

.....
Podpis Urzędnika

Niniejszym oświadczam, że złożone zaświadczenie/a o wysokości uzyskanych dochodów w okresie trzech miesięcy wstecz przed dniem złożenia wniosku są jedynymi osiągniętymi przeze mnie i moją rodzinę dochodami w tym okresie. Powyższe oświadczenie składam w związku z ubieganiem się o zawarcie umowy najmu lokalu z zasobu komunalnego Gminy Ząbkowice Śląskie.

.....
(podpis wnioskodawcy)

1.
2.
3.
4.

(podpisy osób pełnoletnich wspólnie ubiegających się z wnioskodawcą o lokal)

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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) Dz.Urz.UE.L 2016 Nr 119, str. 1, ze zm. informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Gmina Ząbkowice Śląskie, z siedzibą przy ul. 1 Maja 15, 57-200 Ząbkowice Śląskie, NIP 887-16-35-243, REGON 890718461, tel. +48 (74) 816-53-00, email: urząd@zabkowiceslaskie.pl (Administrator, Gmina).
2. We wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych, realizacją praw przysługujących na mocy RODO oraz w celu uzyskania szczegółowych informacji dotyczących przetwarzania danych osobowych prosimy kontaktować się z wyznaczonym Inspektorem Ochrony Danych (IOD), pocztą tradycyjną na wskazany w poprzednim punkcie adres korespondencyjny lub pocztą elektroniczną na adres email: iod@zabkowiceslaskie.pl. Funkcję IOD pełni Tomasz Trzciałkowski.
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań własnych Gminy i zleconych Gminie oraz w zakresie działania Gminy. Podstawą prawną przetwarzania danych jest obowiązek ciążący na Administratorze wynikający z realizacji przepisów ustawowych, a także wykonanie zadań realizowanych w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi. W określonych sprawach, podstawą przetwarzania może być również zawarcie i wykonanie umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, a także zgoda osoby, której dane dotyczą na przetwarzanie, w przypadkach, kiedy podanie danych np. kontaktowych ułatwi i przyspieszy załatwienie sprawy.
4. Odbiorcami danych osobowych będą osoby lub podmioty, które przetwarzają dane osobowe w imieniu i na polecenie Administratora.
5. Dane osobowe przetwarzane będą co czasu osiągnięcia celu, o którym mowa w punkcie 3, a następnie przechowywane, zgodnie z obowiązującym Administratorem normatywnym kancelaryjno-archiwalnym.
6. Podanie danych osobowych przez osobę, której dane dotyczą jest wymogiem określonym w przepisach ustawy. W przypadku zawarcia umowy, stanowi warunek jej zawarcia i wykonania. Odmowa podania danych uniemożliwi wykonanie przepisów ustawy lub zawarcie umowy. W przypadku danych przetwarzanych na podstawie zgody, podanie ich jest dobrowolne.
7. W odniesieniu do danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, a także nie będą profilowane.
8. Osoba, której dane dotyczą posiada następujące prawa wynikające z przepisów RODO:
 - a) prawo dostępu do danych osobowych;
 - b) prawo do sprostowania lub uzupełnienia danych osobowych;
 - c) prawo do usunięcia danych;
 - d) prawo ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - e) prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania;
 - f) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w trybie i na zasadach opisanych na stronie Urzędu pod adresem: <https://uodo.gov.pl/pl/83/155>;
 - g) prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.