Załącznik nr 1

do uchwały Nr XXX/257/21
Rady Miejskiej w Krośnie Odrzańskim
z dnia 25 marca 2021 r.

**WNIOSEK O PRZYDZIAŁ LOKALU MIESZKALNEGO**

**I. Dane identyfikacyjne wnioskodawcy**

**1.**Imię i nazwisko wnioskodawcy ...........................................................................................................

**2.**Numer telefonu ...................................................................................................................................

**3.**Numer i seria dowodu osobistego ......................................................................................................

**4.**PESEL ................................................................................................................................................

**5.**Data urodzenia ...................................................................................................................................

**6.**Stan cywilny .......................................................................................................................................

**7.**Data zawarcia związku małżeńskiego ...............................................................................................

**8.**Miejsce zamieszkania wnioskodawcy na terenie Gminy Krosno Odrzańskie ................................................................................................................................................................

**9.**Data zamieszkania na terenie Gminy Krosno Odrzańskie .................................................................

**10.**Miejsce zameldowania na pobyt stały ..............................................................................................

**11.**Data zameldowania na pobyt stały w Krośnie Odrzańskim .............................................................

**12.**Zbycie lub rezygnacja z posiadanego wcześniej tytułu prawnego do lokalu położonego na terenie Gminy Krosno Odrzańskie (adres lokalu, data rezygnacji z tytułu) ................................................................................................................................................................

**13.**1 Data opuszczenia placówki opiekuńczo-wychowawczej, rodzinnego domu dziecka lub rodziny zastępczej...............................................................................................................................................

**14.**2 Miejsce zameldowania przed terminem umieszczenia w placówce opiekuńczo-wychowawczej, rodzinnym domu dziecka lub rodzinie zastępczej……………………………………… ................................................................................................................................................................

1 *właściwe podkreślić*

2 *dotyczy wychowanków domu dziecka*

**II.   Wykaz osób do wspólnego zamieszkania:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Data urodzenia | Stopień pokrewieństwa wobec wnioskodawcy |
| 1. |  |  | WNIOSKODAWCA |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |

**III. Opis sytuacji mieszkaniowej:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

**IV.   1. Warunki mieszkaniowe w dotychczasowym miejscu zamieszkania:**3

□ zamieszkiwanie w lokalu w charakterze rodziny;

Zamieszkiwanie w lokalu:

□ w charakterze podnajemcy całego lokalu;

□ w charakterze podnajemcy części lokalu;

□ bezdomność (przebywanie w schronisku, noclegowni, hotelu, ośrodku lub w innym miejscu);

□ zamieszkiwanie w lokalu wspólnie z byłym małżonkiem;

□ posiadanie tytułu prawnego do zajmowanego lokalu na czas nieoznaczony;

□ zamieszkiwanie w lokalu nie nadającym się na pobyt stały ludzi.

**2. Dane o zajmowanym lokalu:**

2.1 Zajmowane mieszkanie jest lokalem: (komunalnym, służbowym, spółdzielczym, własnościowym, inny, jaki ?)...........................................................................................................

2.2 Najemcą, właścicielem lokalu jest: ..........................................................................................

2.3 Powierzchnia użytkowa lokalu to .................................m2 w tym:

- pokój 1 ........................m2

- pokój 2 ........................m2

- pokój 3 ........................m2

- pokój 4 ........................m2

- kuchnia ........................m2

- łazienka .......................m2

- przedpokój ...................m2

2.4 Położenie lokalu: suterena, parter, piętro........, poddasze.

2.5 Wyposażenie3 :

□ instalacja wodociągowa;

□ instalacja kanalizacyjna;

□ instalacja gazowa;

□ łazienka;

□ wc poza lokalem.

2.6 W lokalu zamieszkują:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. pokoju | Powierzchnia | Liczba zamieszkałych osób | Uwagi |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

2.7 Liczba osób wykazanych do opłat za lokal:

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

2.8 Stosunki społeczne w miejscu zamieszkania ( zakłócanie porządku domowego, przemoc itd.)

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

2.9 W okresie 5 lat przed złożeniem wniosku dewastacja lokalu lub nieruchomości przez

wnioskodawcę lub członków rodziny wspólnie ubiegających się o lokal:

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

…………………………………………………………………….……………………………………….

 ……………………………………….

( potwierdza administrator budynku)

3 *właściwe zaznaczyć*

**3. Dane lokalu ( dotyczy lokalu rodziców lub rodziców współmałżonka, partnera):**

3.1 Zajmowane mieszkanie jest lokalem: komunalnym, służbowym, spółdzielczym, własnościowym, inny, jaki ?...............................................................................................................

3.2 Najemcą, właścicielem lokalu jest: .............................................................................................

3.3 Powierzchnia użytkowa lokalu to .................................m2 w tym:

 - pokój 1 .........................m2

 - pokój 2 .........................m2

 - pokój 3 .........................m2

 - pokój 4 .........................m2

 - kuchnia ........................m2

 - łazienka .......................m2

 - przedpokój ...................m2

3.4 Położenie lokalu: suterena, parter, piętro........, poddasze.

3.5 Wyposażenie⁴ :

□ instalacja wodociągowa;

□ instalacja kanalizacyjna;

□ instalacja gazowa;

□ łazienka;

□ wc poza lokalem.

3.6 W lokalu zamieszkują:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. pokoju | Powierzchnia | Liczba zamieszkałych osób | Uwagi |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

3.7 Liczba osób wykazanych do opłat za lokal:

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

3.8 Stosunki społeczne w miejscu zamieszkania ( zakłócanie porządku domowego, przemoc itd.)

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

3.9 W okresie 5 lat przed złożeniem wniosku dewastacja lokalu lub nieruchomości przez

wnioskodawcę lub członków rodziny wspólnie ubiegających się o lokal:

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

…………………………………………………………………….………………………………………..

 ……………………………………….

(potwierdza administrator budynku)

4 *właściwe zaznaczyć*

**V.   Oświadczenia wnioskodawcy:**

Świadomy odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy
(art. 233 Kodeksu Karnego) oświadczam, że ja i nikt inny z osób zgłoszonych do wspólnego zamieszkiwania nie posiadamy tytułu prawnego do innego lokalu mieszkalnego lub nieruchomości. .................................

 podpis wnioskodawcy

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie informacje są zgodne
z prawdą. Przyjmuję do wiadomości iż podanie nieprawdziwych danych spowoduje utratę nabytych w sprawie uprawnień oraz pociągnięcie do odpowiedzialności karnej w trybie art. 233 Kodeksu Karnego. .................................

 podpis wnioskodawcy

**VI.  Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych:**

**1.**Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Krosna Odrzańskiego z siedzibą w Urzędzie Miasta przy ul. Parkowej 1, 66 – 600 Krosno Odrzańskie. Z administratorem można kontaktować się poprzez adres email sekretariat@krosnoodrzanskie.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora.

**2.**Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez email iod@krosnoodrzanskie.pl, osobiście w siedzibie administratora lub pisząc na adres siedziby administratora. Z Inspektorem Ochrony Danych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych przez administratora oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

**3.**Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku o przydział lokalu. Podstawa prawna: art. 6 .1 lit c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na ADO),ustawa z dnia 21 czerwca 2001 r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego oraz przepisów prawa miejscowego dotyczących gospodarowania mieszkaniowym zasobem Gminy Krosno Odrzańskie i ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000).

**4.**Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub osoby przez nie upoważnione.

**5.**Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach, o których mowa w pkt. 3 i jest niezbędne do rozpatrzenia złożonego przez Panią/Pana wniosku.

**6.**Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

**7.**Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z załącznikiem nr 2 do rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 roku w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (kat. archiwalna B5). W przypadku, gdy dane przetwarzane są na podstawie udzielonej zgody, dane przechowywane są do momentu ustania celu przetwarzania lub cofnięcia wyrażonej zgody.

**8.**Posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo cofnięcia wyrażonej zgody (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie udzielonej zgody, dotyczy np. nr telefonu).

**9.**Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 – 193 Warszawa).

**10.**Pani/Pana dane nie będą przetwarzane dla zautomatyzowanego podejmowania decyzji, nie będą podlegały profilowaniu.

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

 podpis wnioskodawcy

**VII.   Na potwierdzenie powyższych informacji załączam następujące dokumenty**:5

□ zaświadczenie o dochodach uzyskanych w 3 miesiącach poprzedzających złożenie wniosku;

□ oświadczenie o dochodach uzyskanych w 3 miesiącach poprzedzających złożenie wniosku;

□ umowa najmu lokalu mieszkalnego ( w przypadku podnajmu lokal);

□ wyrok sądowy orzekający separację lub rozwód;

□ decyzja Inspektora Nadzoru Budowlanego lub zaświadczenie zarządcy budynku

 o konieczności wysiedlenia lokatorów;

□ orzeczenie i niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności lub zaświadczenie lekarskie;

□ dokumenty potwierdzające zamieszkiwanie w warunkach uciążliwych tj. wyrok sądowy,

 obdukcja, informacje z Policji, Straży Miejskiej, wywiad środowiskowy, itd.;

□ zaświadczenie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie o opuszczeniu placówki opiekuńczo-

 wychowawczej, rodzinnego domu dziecka lub rodziny zastępczej;

□ dokument potwierdzający zamieszkiwanie na terenie miasta ( jeżeli nie jest to potwierdzone

zameldowaniem) ;

□ inne ………………………………………………………………

5 *właściwe zaznaczyć*

Urząd Miasta w Krośnie Odrzańskim uprzejmie informuje, że w celu ułatwienia Państwu i Państwa pracodawcom wystawiania zaświadczeń o wysokości dochodów, przygotowaliśmy na podstawie art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych poniższe rubryki: są to dochody wypłacone w trzech miesiącach poprzedzających złożenie wniosku.

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

 (pieczęć zakładu)

imię i nazwisko pracownika:........................................................................................................

adres: .........................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Miesiące/rok | Przychód**(a)** | Koszty Uzyskania**(b)** | Składki: emerytalne, rentowe, chorobowe**(c)** | Dochód**a-(b+c)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Razem: zł** |
|  |  |  |  |  |  |

Wszystkie inne dochody ( naliczenie jak powyżej) proszę wpisać odrębnie:

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

………………………………………………………....................……………………………………………

……………………………………………………

( podpis osoby wystawiającej zaświadczenie)

**Wypełnia pracownik Urzędu Miasta**

WYLICZENIE DOCHODU RODZINY

MIESIĄC............................................

MIESIĄC............................................

MIESIĄC............................................

DOCHÓD MIESIĘCZNY.................................................................

LICZBA OSÓB W RODZINIE.........................................................

DOCHÓD MIESIĘCZNY NA OSOBĘ W RODZINIE......................

WYLICZENIE ZAGĘSZCZENIA

Lokal zajmowany (lub lokal jednego z rodziców)...............................................................

Lokal rodziców współmałżonka, partnera...........................................................................

WNIOSEK PRZYJĄŁ I SPRAWDZIŁ:

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

 (podpis pracownika)