W N I O S E K

o przyznanie dodatku mieszkaniowego

|  |
| --- |
| **1.Wnioskodawca:**  ………………………………………………….………………………………………………..  (imię i nazwisko, numer PESEL albo numer dokumentu potwierdzającego tożsamość wnioskodawcy w przypadku braku numeru PESEL) |
| **2. Adres zamieszkania wnioskodawcy:** …………………………..………………………………………………………………………........................................................................................................................................................ |
| 3. **Nazwa i adres zarządcy budynku albo innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny:**  ..……….…………………………………………….……...  ...................................................................................................................................................... |
| **4. Tytuł prawny do zajmowanego lokalu:**  a) najem □  b) podnajem □  c) spółdzielcze prawo do lokalu (lokatorskie lub własnościowe) □  d) własność lokalu w spółdzielni mieszkaniowej □  e) własność innego lokalu mieszkalnego □  f) własność domu jednorodzinnego □  g) własność budynku wielorodzinnego, w którym wnioskodawca zajmuje lokal □  h) inny tytuł prawny □  i) bez tytułu prawnego, ale oczekujący na dostarczenie przysługującego lokalu zamiennego lub zawarcie umowy najmu socjalnego □ |
| **5. Powierzchnia użytkowa lokalu**: ……………………………., w tym:  a) łączna powierzchnia pokoi i kuchni ……………..………………………………………….  b) powierzchnia zajmowana przez wnioskodawcę w przypadku najmu albo podnajmu części lokalu............................................................................................................................................. |
| **6. Liczba osób niepełnosprawnych:**  a) liczba osób niepełnosprawnych poruszających się na wózku inwalidzkim: …………........  b) liczba innych osób niepełnosprawnych, których niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju: …………………………………………..……………. |
| **7. Techniczne wyposażenie zajmowanego lokalu mieszkalnego:**   1. sposób ogrzewania lokalu (wyposażenie w centralne ogrzewanie): a) jest b) brak[[1]](#footnote-1)) 2. sposób przygotowywania ciepłej wody użytkowej (wyposażenie w centralną instalację ciepłej wody):   a) jest b) brak[[2]](#footnote-2)) 3. instalacja gazu przewodowego: a) jest b) brak[[3]](#footnote-3)) |
| **8. Liczba osób wchodzących w skład gospodarstwa domowego**[[4]](#footnote-4))**:** ........................................  **Łączne dochody członków gospodarstwa domowego:** ............................................................  (według deklaracji) |
| **9. Łączna kwota wydatków na lokal mieszkalny za ostatni miesiąc**[[5]](#footnote-5)): ..................................  (według okazanych dokumentów) |
| **10. Jako właściciel domu jednorodzinnego[[6]](#footnote-6):**   1. dołączam do wniosku następujące dokumenty o wielkości powierzchni użytkowej, w tym łącznej powierzchni pokoi i kuchni, oraz o wyposażeniu technicznym domu:   ..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................   1. oświadczenie złożone w pkt 5 i 7 wniosku (o wielkości powierzchni użytkowej, w tym łącznej powierzchni pokoi i kuchni, oraz o wyposażeniu technicznym domu) składam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.   Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.  .............................................................................  (podpis wnioskodawcy będącego właścicielem domu jednorodzinnego) |

Niniejszym, jako zarządca budynku/inna osoba uprawniona do pobierania należności za lokal mieszkalny[[7]](#footnote-7), potwierdzam informacje wskazane w **pkt 2-5 oraz 7 i 9** wniosku.

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

(podpis zarządcy albo innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny)

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

(podpis przyjmującego) (podpis wnioskodawcy)

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

(miejscowość i data)

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

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

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

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

(adres zamieszkania)

**Deklaracja o dochodach gospodarstwa domowego za okres**

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

(pełnych trzech miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego)

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób:

1. Imię i nazwisko............................................................................................. - wnioskodawca,

data urodzenia...........................................................................................................................;

2. Imię i nazwisko........................................................................................................................,

data urodzenia ......................., stopień pokrewieństwa ............................................................;

3. Imię i nazwisko .......................................................................................................................,

data urodzenia ......................., stopień pokrewieństwa ............................................................;

4. Imię i nazwisko........................................................................................................................,

data urodzenia ......................., stopień pokrewieństwa ............................................................;

5. Imię i nazwisko........................................................................................................................,

data urodzenia ......................., stopień pokrewieństwa ............................................................;

6. Imię i nazwisko........................................................................................................................,

data urodzenia ......................., stopień pokrewieństwa ............................................................;

7. Imię i nazwisko........................................................................................................................,

data urodzenia ......................., stopień pokrewieństwa ............................................................;

Oświadczam, że w podanym wyżej okresie dochody moje i wymienionych wyżej kolejno członków mojego gospodarstwa domowego wyniosły:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.[[8]](#footnote-8)1)** | **Miejsce pracy lub nauki** | **Źródła dochodu[[9]](#footnote-9)2)** | **Wysokość dochodu w zł** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Razem dochody gospodarstwa domowego:** | | |  |

Średni dochód na jednego członka gospodarstwa domowego wynosi ................................. zł, to jest miesięcznie ................................................... zł.

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

(podpis przyjmującego) (podpis wnioskodawcy)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OŚWIADCZENIE**  Kwotę ryczałtu wynikającego z przyznanego mi dodatku mieszkaniowego\*:   * proszę przekazywać na konto zarządcy budynku \* * proszę przekazywać na moje konto nr \*:  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   Gródek, dn. ............................... ........................................................................  (data) (podpis składającego deklarację)  \* - zaznaczyć wybrane |

|  |
| --- |
| **KONTAKT TELEFONICZNY** (część nieobowiązkowa)  Kontaktowy numer telefonu: ...............................................................................................  Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Gródku podanego numeru telefonu w celach kontaktowych, w zakresie sprawy objętej niniejszym wnioskiem. Numer telefonu przetwarzany będzie przez czas niezbędny do osiągnięcia celu przetwarzania.  Gródek, dn. ............................... ........................................................................  (data) (podpis składającego deklarację) |

Niniejsza zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie poprzez złożenie stosownego

pisemnego oświadczenia.

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych - RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Gródku,** (zwany dalej Ośrodkiem), z siedzibąprzy **ul. Fabrycznej 8 lok. 2, 16-040 Gródek; tel. 85 7180 127, e-mail:** [**gops@grodek.pl**](mailto:gops@grodek.pl).
2. W razie pytań dotyczących sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania Ośrodka, a także przysługujących uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować z Inspektorem Ochrony Danych w Ośrodku za pomocą adresu: [iod.gops@protonmail.com](mailto:iod.gops@protonmail.com) lub listownie na adres siedziby Ośrodka.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w związku ze złożonym podaniem/wnioskiem na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c, lit. e oraz art. 9 ust. 2 lit. b, lit. g RODO w celu realizacji obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze i zadań realizowanych w interesie publicznym wynikających w szczególności z ustawy o pomocy społecznej, ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, ustawy o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie, ustawy o świadczeniach rodzinnych, ustawy o pomocy osobom uprawnionym do alimentów, ustawy o dodatkach mieszkaniowych, ustawy Prawo energetyczne, ustawy o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów, ustawy o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci, ustawy o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem”, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
4. W związku z przetwarzaniem danych w celach o których mowa w pkt 3, Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być tylko podmioty uprawnione do odbioru Pani/Pana danych, w uzasadnionych przypadkach i na podstawie odpowiednich przepisów prawa.
5. Podane dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie zgodnym z przepisami ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz wydanej na jej podstawie instrukcji archiwizacji jednostki.
6. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych posiada Pani/Pan prawo do:
7. żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych z zastrzeżeniem, że udostępniane dane osobowe nie mogą ujawniać informacji niejawnych, ani naruszać tajemnic prawnie chronionych, do których zachowania zobowiązany jest Ośrodek;
8. sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
9. przenoszenia danych - w przypadku, gdy łącznie spełnione są następujące przesłanki: przetwarzanie danych odbywa się na podstawie umowy zawartej z osobą, której dane dotyczą lub na podstawie zgody wyrażonej przez tą osobę oraz - przetwarzanie odbywa się w sposób zautomatyzowany;
10. cofnięcia zgody w dowolnym momencie, jeżeli dane są przetwarzane na podstawie zgody osoby, której dotyczą.
11. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu w Ośrodku Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
12. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa. W pozostałym zakresie podanie danych jest dobrowolne. Jeżeli jest Pani/Pan zobowiązana/y do podania swoich danych, to konsekwencją ich niepodania będzie niemożność realizacji wobec Pani/Pana praw, obowiązków oraz uprawnień.
13. Pani/Pana dane nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
14. Zebrane dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego, ani do organizacji międzynarodowej.

…….……………………………

Data, imię i nazwisko

1. ) Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. ) Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. ) Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)
4. ) Liczbę członków gospodarstwa domowego ustala się na dzień składania wniosku [↑](#footnote-ref-4)
5. ) Miesiąc poprzedzający miesiąc, w którym składany jest wniosek [↑](#footnote-ref-5)
6. ) W przypadku innego tytułu własności aniżeli własność domu jednorodzinnego poz. 10 pozostawia się niewypełnioną [↑](#footnote-ref-6)
7. ) Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-7)
8. 1) Należy podać liczbę porządkową według osób zamieszczonych przed tabelą [↑](#footnote-ref-8)
9. 2) Należy wymienić oddzielnie każde źródło dochodu. [↑](#footnote-ref-9)