

Załącznik Nr 3 do zarządzenia Nr RZ-133/2018

Burmistrza Miasta Sławkowa

z dnia 13 września 2018 r.

WNIOSEK
Deklaracja o dochodach

w sprawie umożliwienia odpracowania należności pieniężnych z tytułu opłat za korzystanie z lokalu mieszkalnego wchodzącego w skład mieszkaniowego zasobu Gminy Sławków w formie świadczenia rzeczowego:

I. Wnioskodawca

1. Imię i Nazwisko

PESEL:

Adres zamieszkania

Telefon kontaktowy:

Nr dowodu osobistego: wydany przez:

Liczba osób w gospodarstwie domowym:

II. Proszę o umożliwienie odpracowania należności pieniężnych z tytułu opłat za korzystanie z lokalu mieszkalnego komunalnego nr..... przy ul. wchodzącego w skład mieszkaniowego zasobu Gminy Sławków, w formie świadczenia rzeczowego.

Uzasadnienie:*

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

*w uzasadnieniu proszę podać jakiego rodzaju prace Wnioskodawca może wykonywać, w jakich godzinach pracy i w jakim okresie czasowym np. tydzień, miesiąc.

Zobowiązuję się do terminowego wpłacania bieżących opłat za korzystanie z lokalu mieszkalnego komunalnego przy ul..... w Sławkowie.

Oświadczam, że powyższe dane podałem/am zgodnie ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych danych zgodnie z art.233 §1 Kodeksu karnego.

Sławków, dnia

.....

czytelny podpis Wnioskodawcy

Wyrażam świadomie i dobrowolnie zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w niniejszym wniosku (i załącznikach) na potrzeby umożliwienia spłaty zadłużenia w formie świadczenia rzeczowego w ramach „Programu odpracowywania zadłużenia z tytułu zaległości czynszowych”, realizowanego przez Miejski Zarząd Budynków Komunalnych w Sławkowie.

.....

czytelny podpis Wnioskodawcy

Wyrażam świadomie i dobrowolnie zgodę na udostępnianie moich danych osobowych osobom mającym nadzór nad mieniem gminnym w przypadku zawarcia przeze mnie umowy w ramach „Programu odpracowywania zadłużenia z tytułu zaległości czynszowych”

.....

czytelny podpis Wnioskodawcy

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) Miejski Zarząd Budynków Komunalnych w Sławkowie informuje:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Zarząd Budynków Komunalnych w Sławkowie, ul. Łosińska 1, 41-260 Sławków.

2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - iod@mzbk.slawkow.pl

3. Podane dane osobowe przetwarzane będą na potrzeby uczestnictwa w „Programie odpracowywania zadłużenia z tytułu zaległości czynszowych”, na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a oraz Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

4. Podane dane osobowe przechowywane będą przez czas niezbędny do osiągnięcia realizowanych celów, w tym zgodnym z przepisami prawa.

5. Odbiorcami danych osobowych będą osoby mające nadzór nad mieniem gminnym oraz podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.

6. Posiada Pani/Pan prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania a także prawo do przenoszenia danych.

7. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia udzielonej zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, odmowa ich podania uniemożliwi uczestnictwo w „Programie odpracowywania zadłużenia z tytułu zaległości czynszowych”.

10. Dane osobowe nie będą przetwarzane w systemach zautomatyzowanego podejmowania decyzji w tym profilowane.

Deklaracja o dochodach

Deklaracja za okres:

(z pełnych trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających datę złożenia wniosku)

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

1. Imię i nazwisko Wnioskodawcy

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

II. Oświadczam, że w podanym wyżej okresie moje dochody i dochody wymienionych kolejno członków mojego gospodarstwa wynosiły:

Lp.*	Miejsce pracy	Źródła dochodu**	Wysokość dochodu netto za okres 3 miesięcy
1.			
2.			
3.			

4.			
5.			
6.			
Razem dochody gospodarstwa domowego			
Miesięczny koszt utrzymania gospodarstwa domowego			

* należy wpisać osoby według liczby porządkowej osób podanych powyżej przed tabelą

** wymienić oddzielnie każde źródło dochodu.

III. Średni dochód z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku na jednego członka gospodarstwa domowego wynosizł, tj. miesięcznie.....zł.

IV. W celu weryfikacji prawidłowości podanych danych o dochodach, każda osoba składająca deklarację ma obowiązek dołączyć do niniejszego pisma dokumenty potwierdzające uzyskane dochody.

V. Za dochód uważa się wszelkie przychody pomniejszone o faktycznie poniesione koszty uzyskania (dochód netto). W wypadku przychodów, od których są odliczane koszty ryczałtowe ich uzyskania, dochód ustala się po odliczeniu tych kosztów.

VI. Do dochodów zalicza się w szczególności dochody z tytułu:

- 1) pracy, działalności gospodarczej, umów zlecenia lub o dzieło;
- 2) zasiłków pielęgnacyjnych, rodzinnych i wychowawczych;
- 3) świadczeń otrzymanych z powodu odbywania przez członków gospodarstwa domowego służby wojskowej lub zastępczej;
- 4) środków za rozłąkę;
- 5) świadczeń z pomocy społecznej;
- 6) prowadzenia gospodarstwa rolnego;
- 7) alimentów, stypendiów, emerytur i rent w tym rent zagranicznych;
- 8) dywidend;
- 9) innych uzyskanych dochodów np. z najmu lub dzierżawy.

VII. Do dochodu nie wlicza się dodatków dla sierot zupełnych, jednorazowych zasiłków celowych z pomocy społecznej, jednorazowych świadczeń pieniężnych i świadczeń w naturze, świadczenia wychowawczego 500+.

Składając osobiście niniejszą deklarację oświadczam, że jest mi wiadomo, że dokumenty na podstawie których zadeklarowałem/am dochody jestem zobowiązany/a przechowywać przez okres 3 lat, a uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art.233 §1 Kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawidłowość danych zamieszczonych w deklaracji.

.....

data i podpis Wnioskodawcy

Uwaga:

Prawidłowo wypełnioną deklarację wraz z zaświadczeniami o dochodach należy złożyć w siedzibie Miejskiego Zarządu Budynków Komunalnych w Sławkowie przy ul. Łosińska 1. Wnioski nie kompletne nie będą rozpatrywane.

Oświadczenie o stanie zdrowia

Oświadczam, że stan mojego zdrowia pozwala na wykonanie przez mnie przyjętego do realizacji świadczenia rzeczowego.

.....

data i podpis Wnioskodawcy

Wyrażam świadomie i dobrowolnie zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w niniejszej deklaracji (i załącznikach) na potrzeby umożliwienia spłaty zadłużenia w formie świadczenia rzeczowego

w ramach „Programu odpracowywania zadłużenia z tytułu zaległości czynszowych”, realizowanego przez Miejski Zarząd Budynków Komunalnych w Sławkowie. Zobowiązuję się do przekazania osobom, których dane osobowe podałam/podałem poniższych informacji.

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) Miejski Zarząd Budynków Komunalnych w Sławkowie informuje:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Zarząd Budynków Komunalnych w Sławkowie, ul. Łosińska 1, 41-260 Sławków.

2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - iod@mzbnk.slawkow.pl

3. Podane dane osobowe przetwarzane będą na potrzeby uczestnictwa w „Programie odpracowywania zadłużenia z tytułu zaległości czynszowych”, na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a, Art. 6 ust. 1 lit. b oraz Art. 9 ust. 2 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

4. Kategoriami danych osobowych są dane zwykłe: Imię i Nazwisko, data urodzenia, pokrewieństwo, miejsce pracy, źródła dochodu, oraz dane szczególnej kategorii: informacja o stanie zdrowia

5. Podane dane osobowe przechowywane będą przez czas niezbędny do osiągnięcia realizowanych celów, w tym zgodnym z przepisami prawa.

6. Odbiorcami danych osobowych będzie Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Sławkowie (w zakresie weryfikacji podanych informacji o dochodach) oraz podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.

7. Posiada Pani/Pan prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania a także prawo do przenoszenia danych.

8. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia udzielonej zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

9. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, odmowa ich podania uniemożliwi uczestnictwo w „Programie odpracowywania zadłużenia z tytułu zaległości czynszowych”.

11. Dane osobowe osób z gospodarstwa domowego wnioskodawcy zostały podane przez wnioskodawcę, składającego niniejszą deklarację.

2. Dane osobowe nie będą przetwarzane w systemach zautomatyzowanego podejmowania decyzji w tym profilowane.

Wypełnia Miejski Zarząd Budynków Komunalnych w Sławkowie:

1. Stan zadłużenia z tytułu należności pieniężnych z tytułu opłat za korzystanie z lokalu mieszkalnego na dzień..... wynosizł

2. Wysokość odsetek na dzień wynosizł

3. Koszty sądowe i komornicze na dzień wynoszą.....zł

.....

(Data i podpis pracownika MZBK)

Adnotacje:

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

.....

data i podpis