***Zał. nr 1 do Zarządzenie Nr 9/2022 Kierownika Miejskiego Zarządu Budynków Komunalnych w Sławkowie z dnia 12 lipca 2022 roku w sprawie: ustalenia wzoru wniosku o najem lokalu wchodzącego w skład mieszkaniowego zasobu Gminy Sławków.***

**WNIOSEK**

o najem lokaluwchodzącego w skład mieszkaniowego zasobu Gminy Sławków

**I. Dane dotyczące wnioskodawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię | Nazwisko |
| Stan cywilny | Nazwisko rodowe |
| Data urodzenia | Imię ojca |
| Telefon kontaktowy  | Imię matki |
| **MIEJSCE AKTUALNEGO ZAMIESZKANIA WNIOSKODAWCY** *(zgodnie z art. 25 oraz art. 28 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. Można mieć tylko jedno miejsce zamieszkania.)* |
| Miejscowość | Kod pocztowy Gmina |
| Ulica | Nr budynku Nr lokalu |
| **Adres korespondencyjny** *(należy wpisać, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)* |
| Miejscowość | Kod pocztowy Gmina |
| Ulica | Nr budynku Nr lokalu |

**II. Dane dotyczące małżonka wnioskodawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię | Nazwisko |
| Stan cywilny | Nazwisko rodowe |
| Data urodzenia | Imię ojca |
| Telefon kontaktowy  | Imię matki |
| **MIEJSCE ZAMIESZKANIA MAŁŻONKA WNIOSKODAWCY** *(zgodnie z art. 25 oraz art. 28 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny - miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. Można mieć tylko jedno miejsce zamieszkania.)* |
| Miejscowość | Kod pocztowy Gmina |
| Ulica | Nr budynku Nr lokalu |
| **Adres korespondencyjny** *(należy wpisać, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)* |
| Miejscowość | Kod pocztowy Gmina |
| Ulica | Nr budynku Nr lokalu |

**III. Wykaz osób zamieszkujących wspólnie z wnioskodawcą**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Stosunek do wnioskodawcy(stopień pokrewieństwa) | Data urodzenia | Miejsce pracy/nauki | **Źródło dochodu i wysokość za okres ostatnich 3 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku** (np. emerytura, renta, wynagrodzenie za pracę, dochód z tyt. prowadzenia działalności gospodarczej, alimenty, zasiłek rodzinny, zasiłek dla bezrobotnych, świadczenia z pomocy społecznej itp.)**\***  |
| 1. |  | wnioskodawca |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |

\*Osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę dokumentują dochód zaświadczeniem wystawionym przez pracodawcę na odpowiednim druku, stanowiącym załącznik nr 1 do wniosku. Dochód z tytułu emerytury lub renty dokumentuje się zaświadczeniem lub decyzją wystawioną przez organ rentowy (ZUS, KRUS itp.). Wysokość innych dochodów dokumentuje się zaświadczeniami wystawionymi przez płatników tych dochodów, Urząd Skarbowy, a w przypadku braku możliwości ich udokumentowania dochód ustala się na podstawie oświadczenia wnioskodawcy stanowiący załącznik nr 2 do wniosku. Dochód z prowadzenia gospodarstwa rolnego ustala się na podstawie powierzchni gruntów w hektarach przeliczeniowych i przeciętnego dochodu z 1 hektara przeliczeniowego, ostatnio ogłoszonego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego.

**Osoby składające wniosek winny udokumentować fakt osiągnięcia niskich dochodów i załączyć dokumenty do wniosku.**

Dodatkowe ewentualne wyjaśnienia o posiadanych źródłach i wysokości dochodów poszczególnych osób:………………………………………………………………………………………………...……..

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

**IV. Obecne warunki lokalowe Wnioskodawcy**

**1.** Czy wnioskodawca jest osobą bezdomną (*należy zakreślić odpowiedni kwadrat*)?

□ TAK □ NIE

*(Zgodnie z art. 6 pkt 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej - przez osobę bezdomną rozumie się osobę niezamieszkującą w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowaną na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osobę niezamieszkującą w lokalu mieszkalnym i zameldowaną na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania.)*

**2.** Czy wnioskodawca usamodzielnia się i opuszcza placówkę opiekuńczo-wychowawczą, rodzinny dom dziecka lub rodzinę zastępczą ? (*należy zakreślić odpowiedni kwadrat*)

□ TAK □ NIE

**3.** Adres lokalu/budynku zajmowanego przez wnioskodawcę

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejscowość | Kod pocztowy | Gmina |
| Ulica | Nr budynku | Nr lokalu |

**4.** Najemca lokalu/osoba zajmująca lokal

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię | Nazwisko | Stosunek do Wnioskodawcy |
| Tytuł prawny do lokalu |
| Podstawa zamieszkiwania wnioskodawcy w lokalu *(w przypadku gdy nie jest on najemcą lokalu)*  |

**5.** Ilość osób zgłoszonych do zamieszkania w lokalu/budynku *(ilość osób, za które uiszczane są opłaty za odbiór odpadów)*: …………………………………….. osób.

**6.** Powierzchnia użytkowa obecnie zamieszkiwanego lokalu /budynku wynosi ……… m², w tym:

dane o zajmowanym lokalu:

Ilość izb ………………..

I pokój ……………….... m2

II pokój ………………... m2

III pokój ……………….. m2

Kuchnia ………………....m2

Powierzchnia użytkowa …………… m2

Łączna powierzchnia pokoi w lokalu/budynku wynosi ………….….…m²

**7.** Informacje dodatkowe:…………………………………………………………………………....

**V. Oświadczenia i informacje dotyczące posiadanych praw do lokalu lub budynku mieszkalnego** *(jeżeli wnioskodawca i jego małżonek wraz z innymi osobami zgłoszonymi do wspólnego zamieszkania* ***nie*** *posiadają tytułu prawnego do lokalu mieszkalnego, budynku mieszkalnego lub jego części podpisują oświadczenie nr 1; w przeciwnym wypadku należy w pkt 2 podać informacje o posiadanych przez wnioskodawcę i jego małżonka prawach do lokalu lub budynku mieszkalnego).*

**1.** Oświadczam, że nie posiadam tytułu prawnego do innego lokalu położonego w tej samej lub pobliskiej miejscowości1)

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

 (data i czytelny podpis Wnioskodawcy) (data i czytelny podpis małżonka wnioskodawcy)

*Pouczenie:*

*Przez tytuł prawny do lokalu lub budynku mieszkalnego należy rozumieć uprawnienie, z którego wynika dla danej osoby możliwość korzystania z lokalu lub budynku mieszkalnego, czy też rozporządzania nim, np.:*

*- prawo własności lokalu lub budynku mieszkalnego, a także udział w tym prawie,*

*- spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu, a także udział w tym prawie,*

*- spółdzielcze lokatorskie prawo do lokalu, a także udział w tym prawie,*

*- prawo użytkowania, dzierżawy, najmu lokalu lub budynku mieszkalnego,*

*- służebność osobistą mieszkania,*

*- umowa o dożywocie.*

**2**. Informacje dotyczące posiadanych przez wnioskodawcę lub wnioskodawców *(w przypadku małżonków ubiegających się o podnajem lokalu)* tytułów prawnych do lokalu mieszkalnego, budynku mieszkalnego lub jego części *(proszę podać adres nieruchomości, nr księgi wieczystej nieruchomości, wysokość udziału w nieruchomości, itp.)*

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

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

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

**VI. Oświadczenie**

*Pouczenie:*

*Zgodnie z art. 286 ust. 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.*

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 286 Kodeksu karnego oświadczam, że wszelkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe i nie zataiłem żadnych informacji mających wpływ na ocenę mojej sytuacji mieszkaniowej i materialnej

**VII. Wykaz dokumentów załączonych do wniosku** *(proszę wymienić wszystkie załączone dokumenty).*

1. …………………………………………………………………………………………

2. …………………………………………………………………………………………

3………………………………………………………………………………………….

4………………………………………………………………………………………….

Na etapie proponowania konkretnego mieszkania w ramach zamieszkania, przyszły Najemca oprócz zaktualizowanego wniosku winien będzie przedstawić szereg dokumentów m.in.: aktualne deklaracje o wysokości dochodów wnioskodawcy i członków rodziny potwierdzone przez pracodawców (załącznik nr 1 do wniosku), deklarację o wysokości dochodów członków gospodarstwa domowego (załącznik nr 2 do wniosku), oświadczenie stanowiące załącznik nr 3, oświadczenie o stanie majątkowym członków gospodarstwa domowego – załącznik nr 4, . Zależnie od przypadku: informacje o dochodach osiągniętych z tytułu działalności gospodarczej, decyzje o przyznaniu renty lub emerytury, alimentów, zasiłku rodzinnego, zasiłku pielęgnacyjnego albo świadczenia pielęgnacyjnego.

Sławków, dnia ………………….. ……………………………………..

/podpis wnioskodawcy/

1) uzupełnić w przypadku ubiegania się o najem socjalny lokalu.

Na podstawie 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 (Dz. U. UE. L. 2016.119.1 z dnia 4.05.2016, dalej RODO) informuję że:

1. Administratorem podanych danych osobowych jest Miejski Zarząd Budynków Komunalnych w Sławkowie, ul. Łosińska 1, 41-260 Sławków.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych z którym można się kontaktować poprzez email: iod@mzbk.slawkow.pl we wszystkich sprawach dotyczących danych osobowych przetwarzanych przez Administratora.
3. Podane dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrywania wniosku o uzyskanie lokalu mieszkalnego, najem socjalny lub zamienny oraz podjęcia działań przed zawarciem umowy na najem lokalu mieszkalnego, na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c) oraz Art. 6 ust. 1 lit. b) ogólnego rozporządzenia 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) z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4. Dane osobowe przechowywane będą przez czas niezbędny do osiągnięcia realizowanych celów i zadań do których zostały zebrane, a następnie przez czas konieczny do realizacji zawartej umowy, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
5. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do pozyskania danych osobowych na podstawie obowiązujących przepisów prawa, w tym Komisja Mieszkaniowa.
6. Posiada Pani/Pan prawo żądania:

• dostępu do swoich danych osobowych

• sprostowania swoich danych osobowych

• usunięcia swoich danych osobowych

• ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych

• wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych osobowych

• przeniesienia swoich danych

• wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul .Stawki 2, 00-193 Warszawa)

1. Jeżeli przetwarzanie danych odbywa się na podstawie zgody na przetwarzanie danych, dysponenci danych maja prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie ich danych osobowych w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem
2. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, odmowa ich podania uniemożliwi przeprowadzenia czynności mających na celu zawarcie umowy na najem lokalu mieszkalnego.
3. Dane osobowe nie będą przetwarzane w systemach zautomatyzowanego podejmowania decyzji w tym profilowane.

Sławków, dnia ………………….. ……………………………………..

 /podpis wnioskodawcy/

**Załącznik nr 1**

 **do wniosku o najem lokalu**

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

 /pieczątka firmowa wystawiającego zaświadczenie/ miejscowość, data

**ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH**

**uzyskanych** za okres ........................................................................................................................................

/trzech pełnych miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku/

Zaświadcza się, że Pan/i.............................................................................................................................................

zamieszkały/a .............................................................................................................................................................

jest zatrudniony/a .......................................................................................................................................................

/nazwa zakładu pracy/

na podstawie............................................................................

 (podać rodzaj umowy)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MIESIĄC/ROK | PRZYCHÓD  | KOSZTYUZYSKANIAPRZYCHODU | NALEŻNY PODATEK DOCHODOWY OD OSÓB FIZYCZNYCH (zaliczka na podatek) | SKŁADKI NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE (niezaliczone do kosztów uzyskania przychodów) | SKŁADKI NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE | **DOCHÓD**  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 = 2-3-4-5-6 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |

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

 /pieczątka i podpis osoby upoważnionej do wystawienia zaświadczenia/

Za dochód uważa się dochód w rozumieniu art.3 pkt.1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz.U. z 2020 r. poz.111)

Zgodnie z art. 3 pkt. 1 litera a ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych – dochód oznacza przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30c, art. 30e i art. 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1387, z późn. zm.), pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne.

**Załącznik nr 2**

 **do wniosku o najem lokalu**

 Sławków, dnia ..............................

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

*(imię i nazwisko składającego deklarację)*

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

 *(dokładny adres)*

**Deklaracja o wysokości dochodów członków gospodarstwa domowego**

za okres ................................................................................................................................................................

 *(pełnych trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających datę złożenia deklaracji)*

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

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

 data urodzenia.............................................................................................................................................

2.Imię i nazwisko ........................................................................................................stopień pokrewieństwa

 ............................................................................ data urodzenia .....................................................................

3.Imię i nazwisko ........................................................................................................stopień pokrewieństwa

 ............................................................................ data urodzenia .....................................................................

4.Imię i nazwisko .........................................................................................................stopień pokrewieństwa

 ............................................................................ data urodzenia .....................................................................

5.Imię i nazwisko .........................................................................................................stopień pokrewieństwa

 ............................................................................ data urodzenia .....................................................................

6.Imię i nazwisko .........................................................................................................stopień pokrewieństwa

 ............................................................................ data urodzenia .....................................................................

7.Imię i nazwisko ........................................................................................................stopień pokrewieństwa

 ............................................................................ data urodzenia .....................................................................

8.Imię i nazwisko ........................................................................................................stopień pokrewieństwa

 ............................................................................ data urodzenia .....................................................................

9.Imię i nazwisko ........................................................................................................stopień pokrewieństwa

 ............................................................................ data urodzenia .....................................................................

10.Imię i nazwisko ......................................................................................................stopień pokrewieństwa

 ........................................................................... data urodzenia .....................................................................

11.Imię i nazwisko ......................................................................................................stopień pokrewieństwa

 ........................................................................... data urodzenia .....................................................................

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp.¹) | Miejsce pracy – nauki ²) | Źródła dochodu | Wysokość dochodu w zł |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Razem dochody gospodarstwa domowego: |  |

Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi ........................ zł, to jest miesięcznie ...................... zł.

**Składając osobiście niniejszą deklarację oświadczam, że jest mi wiadomo, że dokumenty, na których podstawie 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 prawdziwość danych zamieszczonych w deklaracji.**

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

*(podpis przyjmującego) (podpis składającego deklarację)*

Objaśnienia:

1) Podać liczbę porządkową według osób zamieszczonego przed tabelą

2) Wymienić oddzielnie każde źródło dochodu.

**Załącznik nr 3**

 **do wniosku o najem lokalu**

**Oświadczenie o stanie majątkowym członków gospodarstwa domowego**

Ja ...............................................................

 (imię i nazwisko)

urodzony (-na) ......................................

oświadczam, że na stan majątkowy\* członków gospodarstwa domowego składają się:

Nieruchomości:-mieszkanie –powierzchnia (m2),

Tytuł prawny:

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

-dom –powierzchnia (m2), tytuł prawny

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

-gospodarstwo rolne –rodzaj, powierzchnia (w ha, w tym przeliczeniowych), tytuł prawny:

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

-inne nieruchomości (np. działki, grunty) –powierzchnia (m2), tytuł prawny:

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

 II. Składniki mienia ruchomego:-pojazdy mechaniczne –marka, model, rok produkcji, data nabycia, wartość szacunkowa:

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

-maszyny –rodzaj, rok produkcji, wartość szacunkowa:

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

-inne przedmioty wartościowe –rodzaj, wartość szacunkowa:

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

 ………………………………………………..

 Podpis Wnioskodawcy