

Wniosek 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 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 kuchni¹⁾
- b) powierzchnia zajmowana przez wnioskodawcę w przypadku najmu albo podnajmu części lokalu.....

6. Liczba osób z niepełnosprawnościami:

- a) liczba osób z niepełnosprawnościami poruszających się na wózku inwalidzkim:.....
- b) liczba innych osób z niepełnosprawnościami, których niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju:

¹⁾ W przypadku przekroczenia powierzchni normatywnej o 30%, ale nie więcej niż o 50% pod warunkiem, że udział powierzchni pokoi i kuchni w powierzchni użytkowej lokalu nie przekracza 60%.

7. Techniczne wyposażenie zajmowanego lokalu mieszkalnego:

- a) sposób ogrzewania lokalu (wyposażenie w centralne ogrzewanie): a) jest b) brak²⁾
b) sposób przygotowywania ciepłej wody użytkowej (wyposażenie w centralną instalację ciepłej wody): a) jest b) brak³⁾
c) instalacja gazu przewodowego: a) jest b) brak⁴⁾

8. Liczba osób wchodzących w skład gospodarstwa domowego⁵⁾:

Łączne dochody członków gospodarstwa domowego:
(według deklaracji)

9. Łączna kwota wydatków na lokal mieszkalny za ostatni miesiąc⁶⁾:
(według okazanych dokumentów)

Potwierdza zarządca budynku albo inna osoba uprawniona do pobierania należności za lokal mieszkalny pkt 2-5 oraz 7 i 9

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

.....
(podpis przyjmującego)

.....
(podpis wnioskodawcy)

²⁾ Niepotrzebne skreślić

³⁾ Niepotrzebne skreślić

⁴⁾ Niepotrzebne skreślić

⁵⁾ Liczbę członków gospodarstwa domowego ustala się na dzień składania wniosku

⁶⁾ Miesiąc poprzedzający miesiąc, w którym składany jest wniosek

**KLAUZULA INFORMACYJNA
PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH
DODATEK MIESZKANIOWY**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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 119, s. 1) (dalej: RODO), informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych w Ośrodku Pomocy Społecznej z siedzibą w Jabłonie przy ul. Zegrzyńskiej 1 jest Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej.
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane w celu i na podstawie:
 - art. 6 ust 1 lit. c RODO - wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w związku z art. 7b ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych (Dz.U.2019.2133 z późn.zm.) w celu przeprowadzenia postępowania administracyjnego w sprawie przyznania i wypłacania dodatku mieszkaniowego.
3. Zgodnie z RODO, przysługuje Pani/Panu:
 - prawo dostępu do danych osobowych;
 - prawo otrzymania kopii danych osobowych podlegających przetwarzaniu;
 - prawo do sprostowania (poprawiania) danych osobowych;
 - prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych do innego administratora;
4. W przypadkach uznania, iż przetwarzanie danych osobowych przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Organu Nadzorczego tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, adres: ul. Stawki 2 00-193 Warszawa;
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędne do realizacji celów określonych w pkt.2, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
 - organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
 - inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej przetwarzają dane osobowe dla których Administratorem jest Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej.
7. Podanie Pani/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym, niezbędnym do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze. Niepodanie danych osobowych będzie skutkowało pozostawieniem wniosku bez rozpoznania.
8. Pani/Pana Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
9. Kontakt z inspektorem ochrony danych e-mail:iod@gopsjablonna.pl

.....
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
.....
(adres zamieszkania)

Deklaracja o dochodach gospodarstwa domowego za okres

.....
(pełnych trzech miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku)

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. ¹⁾ | Miejsce pracy lub nauki ²⁾ | Źródła dochodu | Wysokość dochodu w zł |
|---|---------------------------------------|----------------|-----------------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |
| 7. | | | |
| Razem dochody gospodarstwa domowego: | | | |

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

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Zgodnie z art. 7 ust. 14 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych osoba korzystająca z dodatku mieszkaniowego jest obowiązana przechowywać dokumenty, o których mowa w ust. 13 (tj. dokumenty na których podstawie zadeklarowała dochody), przez okres 3 lat od dnia wydania decyzji o przyznaniu tego dodatku.

.....
(podpis przyjmującego)

.....
(podpis wnioskodawcy)

¹⁾ Należy podać liczbę porządkową według osób zamieszczonych przed tabelą

²⁾ Należy wymienić oddzielnie każde źródło dochodu.

.....
miejsowość, data

.....
pieczęć firmy

ZAŚWIADCZENIE O ZAROBKACH

wydane dla potrzeb dodatków mieszkaniowych

Zaświadcza się, że Pan/i.....

Nr PESEL.....

zamieszkały/a.....

jest zatrudniony/a

.....
(nazwa i adres zakładu pracy)

na podstawie w okresie

(rodzaj umowy) (okres zatrudnienia)

Dochód wypłacony w ostatnich trzech miesiącach wynosi:

| Miesiąc/Rok | Przychód (1) | Koszty uzyskania przychodu (2) | Należny podatek dochodowy od osób fiz. (3) | Składki na ubezpieczenie społeczne (4) | Składka na ubezpieczenie zdrowotne (5) | Dochód (1-2-3-4-5) |
|--------------|-----------------|---|--|---|---|-----------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | |

.....
(podpis i pieczęć pracodawcy)

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