

Gdynia,

.....
/imię i nazwisko/

.....
/adres/

.....
/nr telefonu/

Zarząd SM „Karwiny”
ul. Korzenna 15
81- 587 Gdynia

WNIOSEK

Jako osoba posiadająca prawo do lokalu mieszkalnego/ najemca lokalu mieszkalnego¹⁾ nr w budynku nr przy ul. w Gdyni, wnioskuję o podanie na druku Wniosku o Przyznanie Dodatku Mieszkaniowego (załącznik nr 1 do Uchwały Nr 993/21 Rady Miasta Gdyni z dnia 26 maja 2021 r.) danych dot. w/w lokalu, niezbędnych do przyznania przez Urząd Miasta Gdyni dodatku mieszkaniowego.²⁾

.....
/ czytelny podpis/

¹⁾ niepotrzebne skreślić

²⁾ W przypadku najemców lokalu, do niniejszego wniosku należy jednorazowo dołączyć druk nr SMK283_KR22_vA_2017-12-01_wzór_UpoważnienieDlaNajemcy

RSD.824.....20.....

WNIOSEK O PRYZYCNIE DODATKU MIESZKANIOWEGO

1. Dane Wnioskodawcy		
Nazwisko		
Imię	PESEL*	
2. Adres zamieszkania		
Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	
3. Numer telefonu/ e-mail (nie są obowiązkowe, ale ich podanie może ułatwić kontakt)		
4. Liczba osób w gospodarstwie domowym		
5. Liczba osób niepełnosprawnych		
Poruszających się na wózku inwalidzkim		
Innych, których niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju		
6. Łączny miesięczny dochód gospodarstwa domowego zgodnie z deklaracją o dochodach		
* W przypadku braku nadanego numeru PESEL należy podać serię i numer dokumentu tożsamości.		
7. Nazwa i siedziba zarządcy domu lub innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny		
8. Tytuł prawny do lokalu mieszkalnego (dodatek mieszkaniowy może przysługiwać na podstawie więcej niż jednego tytułu prawnego spośród poniższych)		
Najem lub podnajem lokalu		
Spółdzielcze prawo do lokalu (lokatorskie, własnościowe)		
Własność innego lokalu		
Własność budynku wielorodzinnego, w którym znajduje się lokal		
Własność domu jednorodzinnego		
Inny tytuł prawny do lokalu		
Bez tytułu prawnego, ale oczekujący na przysługujący lokal zamienny albo najem socjalny lokalu		
9. Powierzchnia użytkowa lokalu mieszkalnego		
Łączna powierzchnia pokoi i kuchni		
Powierzchnia zajmowana przez wnioskodawcę w przypadku najmu lub podnajmu części lokalu		
10. Wyposażenie techniczne lokalu mieszkalnego		jest brak
Centralne ogrzewanie		
Centralna instalacja ciepłej wody		
Instalacja gazu przewodowego		
11. Łączna kwota wydatków za lokal mieszkalny za ostatni miesiąc (kwota wydatków w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku)		
Punkty 2 oraz 7-11 potwierdza zarządca budynku lub inna osoba uprawniona do pobierania należności za lokal mieszkalny		Podpis, pieczęć
PODPIS WNIOSKODAWCY		
Podpis, pieczęć przyjmującego		

Informacja dla osoby ubiegającej się o dodatek mieszkaniowy w sprawie przetwarzania danych osobowych

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 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 (dalej RODO), wobec uzyskania od Pani/Pana danych osobowych, informujemy że:

1. Administratorem (ADO) Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Miasta Gdyni z siedzibą w Gdyni 81-382, Al. Marsz. Piłsudskiego 52-54, e-mail: umgdynia@gdynia.pl, tel.: +48 58 626 26 26.
Obowiązki administratora w zakresie dodatków mieszkaniowych wykonuje Wydział Spraw Społecznych, kontakt e-mail: wydz.spraw_spoecznych@gdynia.pl tel. +48 668 85 57.
2. Dane Inspektora ochrony danych [IOD]: e-mail: iod@gdynia.pl, adres do korespondencji: 81-382 Gdynia, Al. Marsz. Piłsudskiego 52-54.
3. Cel i podstawa prawna: Pani/Pana dane osobowe oraz dane wykazanych członków gospodarstwa domowego przetwarzane będą w celu ustalenia prawa do dodatku mieszkaniowego oraz obsługi świadczenia na podstawie ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych w związku z art. 6 ust. 1 lit. c RODO (obowiązek prawny ciążyący na ADO). ADO nie przewiduje przetwarzania uzyskanych danych osobowych w celach innych niż wskazane w zdaniu poprzedzającym, gdyby jednak taka okoliczność miała mieć miejsce, o wykorzystaniu uzyskanych danych osobowych na inne cele zostanie Pani/Pan odrębnie poinformowana/y.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych mogą być: jednostki organizacyjne podległe ADO, organy władzy publicznej i organy kontroli zgodnie z postępowaniem właściwym w sprawie, operator pocztowy, zarządca nieruchomości, firma świadcząca usługi serwisowe systemu dziedzicznego do obsługi wypłaty świadczeń SYGNITY, firma świadcząca usługi serwisowe elektronicznego systemu zarządzania dokumentacją w Urzędzie Miasta Gdyni. W przypadku ujawnienia się konieczności przekazania danych odbiorcom innym niż w zdaniu poprzedzającym, zostanie Pani/Pan odrębnie poinformowana/y.
5. ADO nie przewiduje przekazania uzyskanych danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej ani zautomatyzowanego podejmowania decyzji czy też profilowania w oparciu o otrzymane dane.
6. Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres 5 lat zgodnie z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
7. Ma Pani/Pan prawo do:
 - a) żądania uzyskania kopii danych osobowych lub ich udostępnienia w siedzibie ADO w Gdyni (art. 15 RODO),
 - b) żądania sprostowania danych osobowych (art. 16 RODO),
 - c) żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych (art. 18 RODO),
8. ADO informuje jednocześnie, iż na podstawie art. 77 RODO ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2, dotyczącej niezgodności przetwarzania danych osobowych z RODO.
9. Podanie w formularzu danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości ustalenia i wypłacenia dodatku mieszkaniowego.

DEKLARACJA O WYSOKOŚCI DOCHODÓW

za okres od do
(pełnych 3 miesięcy poprzedzających miesiąc składania wniosku)

1. Dane Wnioskodawcy			
Nazwisko			
Imię			
2. Adres zamieszkania			
Ulica		Numer domu	Numer lokalu
Miejscowość		Kod pocztowy	
3. Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób			
Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

