

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 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2001 r. poz. 1817) 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 przyznanie dodatku mieszkaniowego

1. Wnioskodawca.....
(imię i nazwisko, data urodzenia)

2. Adres zamieszkania.....
Telefon kontaktowy.....

3. Nazwa i siedziba zarządcy domu.....

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 socjalnego

5. Powierzchnia użytkowa lokalu

w tym:

- a) łączna powierzchnia pokoi i kuchni*.....
- b) powierzchnia zajmowana przez wnioskodawcę w przypadku najmu lub podnajmu części lokalu.....

6. Liczba osób niepełnosprawnych:

- a) poruszających się na wózku.....
- b) innych, jeżeli niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju.....

7. Sposób ogrzewania lokalu: centralne ogrzewanie – a) jest b) brak**)

8. Sposób ogrzewania wody: centralnie ciepła woda – a) jest b) brak**)

9. Instalacja gazu przewodowego – a) jest b) brak**

10. Liczba osób w gospodarstwie domowym

11. Razem dochody gospodarstwa domowego.....
(według deklaracji)

12. Łączna kwota wydatków na mieszkanie za ostatni miesiąc:***):.....
(według okazanych dokumentów)

Potwierdza zarządca domu
pkt 2-5, 7-9, 12.....
(podpis zarządcy)

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
(podpis przyjmującego)

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

***) niepotrzebne skreślić

****) miesiąc w którym składany jest wniosek

Klauzula informacyjna dla osoby ubiegającej się o dodatek mieszkaniowy

Działając 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 95/48/WE (dalej RODO), wobec uzyskania od Pani/Pana danych osobowych, informujemy:

1. Administratorem (ADO) Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Miasta Gdyni z siedzibą w Gdyni 81-382, Al. Marsz. J. Piłsudskiego 52-54, e-mail: umgdynia@gdynia.pl, tel.: +48 58 626 26 26.
2. Dane Inspektora ochrony danych [IOD]: e-mail: iod@gdynia.pl, adres do korespondencji: 81-382 Gdynia, Al. Marsz. J. Piłsudskiego 52-54.
3. Cel i podstawa prawna: Pani/Pana dane osobowe oraz dane wykazanych członków gospodarstwa domowego przetwarzane są w celu ustalenia prawa do dodatku mieszkaniowego 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 zdaniach poprzedzających, 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 będą: jednostki organizacyjne podległe ADO, organy władzy publicznej zgodnie z postępowaniem właściwym w sprawie, operator pocztowy, zarządca nieruchomości, firma świadcząca serwis systemu dziedzicznego do obsługi wypłaty świadczeń SYGNITY, firma świadcząca serwis systemu elektronicznego 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. W przypadku takiego zamiaru zostanie Pani/Pan odrębnie poinformowana/y.
6. ADO nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania w oparciu o otrzymane dane osobowe.
7. 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.
8. 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),
9. ADO informuje jednocześnie, iż na podstawie art. 77 RODO ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, Urząd Ochrony Danych Osobowych, 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2, tel.: 22 531 03 00, dotyczącej niezgodności przetwarzania przekazanych danych osobowych z RODO.
10. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości ustalenia i wypłacenia dodatku mieszkaniowego.

.....
(miejscowość)

.....
(data)

.....
(imię i nazwisko składającego deklarację)

.....
(dokładny adres)

Deklaracja o dochodach

za okres
(pełnych trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających datę złożenia wniosku)

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

1. Imię i nazwisko PESEL.....
wnioskodawca data urodzenia..... stan cywilny.....

2. Imię i nazwisko PESEL.....
stopień pokrewieństwa
data urodzenia..... stan cywilny.....

3. Imię i nazwisko PESEL.....
stopień pokrewieństwa
data urodzenia..... stan cywilny.....

4. Imię i nazwisko PESEL.....
stopień pokrewieństwa
data urodzenia..... stan cywilny.....

5. Imię i nazwisko PESEL.....
stopień pokrewieństwa
data urodzenia..... stan cywilny.....

6. Imię i nazwisko PESEL.....
stopień pokrewieństwa
data urodzenia..... stan cywilny.....

7. Imię i nazwisko PESEL.....
stopień pokrewieństwa
data urodzenia..... stan cywilny.....

8..... PESEL.....

9..... PESEL.....

10..... PESEL.....

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

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

Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi

..... zł, to jest miesięcznie

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 oświadczenie)

.....
(podpis składającego oświadczenie)

Objaśnienia:

- 1) Podać liczbę porządkową według osób zamieszczonego przed tabelą
- 2) Wymenić oddzielnie każde źródło dochodu.
- 3) Podać kwartalny dochód brutto