

| | | | |
|--|-------------------|------------------------|----------------------|
| WNIOSEK W SPRAWIE MIESZKANIOWEJ | | Pieczęć wpływu | |
| | | (wypełnia ZGM) | |
| 1. WNIOSEK DOTYCZY (proszę zaznaczyć właściwy kwadrat): | | | |
| 1.1. zawarcia umowy najmu: | | | |
| <input type="checkbox"/> lokalu na czas nieoznaczony, <input type="checkbox"/> najmu socjalnego lokalu , <input type="checkbox"/> lokalu zamiennego z tytułu decyzji organu nadzoru budowlanego (PINB, WINB), <input type="checkbox"/> lokalu zamiennego z tytułu realizacji inwestycji miejskiej, <input type="checkbox"/> lokalu związanego ze stosunkiem pracy; | | | |
| 1.2. udostępnienia lokalu zamiennego: | | | |
| <input type="checkbox"/> z tytułu koniecznej naprawy/remontu lokalu należącego do mieszkaniowego zasobu Gminy Grodzisk Maz.; | | | |
| 1.3. zawarcia umowy najmu lokalu - po upływie okresu najmu socjalnego lokalu : | | | |
| <input type="checkbox"/> na czas nieoznaczony, <input type="checkbox"/> na kolejny czas oznaczony | | | |
| 1.4. zamiany lokalu na: | | | |
| <input type="checkbox"/> lokal o zbliżonym metrażu, <input type="checkbox"/> lokal o mniejszej powierzchni mieszkalnej lub użytkowej, <input type="checkbox"/> lokal o większej powierzchni mieszkalnej lub użytkowej, | | | |
| 1.5. zamiany między stronami: | | | |
| <input type="checkbox"/> w ramach mieszkaniowego zasobu Gminy Grodzisk Maz. , <input type="checkbox"/> na lokal spoza mieszkaniowego zasobu Gminy Grodzisk Maz. ; | | | |
| 1.6. regulacji tytułu prawnego do zajmowanego lokalu: | | | |
| <input type="checkbox"/> po śmierci najemcy, <input type="checkbox"/> po opuszczeniu lokalu przez najemcę, <input type="checkbox"/> o ponowne zawarcie umowy najmu lokalu po uprzednim wypowiedzeniu jej z powodu zadłużenia, | | | |
| 2. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY | | | |
| 2.1. Imię | | 2.2. Nazwisko | 2.3. Nazwisko rodowe |
| 2.4. Data urodzenia | | 2.5. Miejsce urodzenia | |
| 2.6. Imię ojca | 2.7. Imię matki | | 2.8. Nr telefonu |
| 3. ADRES ZAMELDOWANIA WNIOSKODAWCY | | | |
| 3.1. Miejscowość | 3.2. Kod pocztowy | | 3.3. Gmina |
| 3.4. Ulica | 3.5. Nr budynku | | 3.6. Nr lokalu |
| 4. MIEJSCE ZAMIESZKANIA WNIOSKODAWCY (tylko jeżeli jest inny niż adres zameldowania) | | | |
| 4.1. Miejscowość | 4.2. Kod pocztowy | | 4.3. Gmina |
| 4.4. Ulica | 4.5. Nr budynku | | 4.6. Nr lokalu |

| 5. ADRES KORESPONDENCYJNY WNIOSKODAWCY (tylko jeżeli jest inny niż wymieniony w pkt. 3 lub 4) | | | | | |
|---|-----------------|-----------------------|------------------------|----------------------|--|
| 5.1. Miejscowość | | 5.2. Kod pocztowy | | 5.3. Gmina | |
| 5.4. Ulica | | 5.5. Nr budynku | | 5.6. Nr lokalu | |
| 6. DANE DOTYCZĄCE MAŁŻONKA /KONKUBENTA/ WNIOSKODAWCY | | | | | |
| 6.1. Imię | | 6.2. Nazwisko | | 6.3. Nazwisko rodowe | |
| 6.4. Data urodzenia | | | 6.5. Miejsce urodzenia | | |
| 6.6. Imię ojca | | 6.7. Imię matki | | 6.8. Nr telefonu | |
| 7. ADRES ZAMELDOWANIA MAŁŻONKA /KONKUBENTA/ WNIOSKODAWCY | | | | | |
| 7.1. Miejscowość | | 7.2. Kod pocztowy | | 7.3. Gmina | |
| 7.4. Ulica | | 7.5. Nr budynku | | 7.6. Nr lokalu | |
| 8. MIEJSCE ZAMIESZKANIA (POBYTU) MAŁŻONKA /KONKUBENTA/ WNIOSKODAWCY (tylko jeżeli jest inny niż adres zameldowania) | | | | | |
| 8.1. Miejscowość | | 8.2. Kod pocztowy | | 8.3. Gmina | |
| 8.4. Ulica | | 8.5. Nr budynku | | 8.6. Nr lokalu | |
| 9. ADRES KORESPONDENCYJNY MAŁŻONKA /KONKUBENTA/ WNIOSKODAWCY (tylko jeżeli jest inny niż w pkt. 7 i 8) | | | | | |
| 9.1. Miejscowość | | 9.2. Kod pocztowy | | 9.3. Gmina | |
| 9.4. Ulica | | 9.5. Nr budynku | | 9.6. Nr lokalu | |
| 10. INFORMACJE DOTYCZĄCE GOSPODARSTWA DOMOWEGO WNIOSKODAWCY (WYKAZ OSÓB UBIEGAJĄCYCH SIĘ O NAJEM) | | | | | |
| Lp | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Stan cywilny | Nr ewidencyjny PESEL | Źródło uzyskiwanego dochodu (umowa o pracę, umowa o dzieło, umowa zlecenie, praca dorywcza, działalność gospodarcza, emerytura, pomoc OPS, zasiłek dla bezrobotnych, zasiłki rodzinne, pomoc rodziny znajomych, dochody z innych źródeł, brak dochodów) |
| 1 | | Wnioskodawca | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |

10.1 Dochody brutto pomniejszone o składki na ubezpieczenie społeczne i koszty uzyskania przychodu osób wymienionych w tabeli wynoszą łącznie..... zł/miesiąc.

10.2. Przeciętny dochód miesięczny na jednego członka mojej rodziny wynosi :zł.

(dochody brutto z okresu **ostatnich 3 miesięcy** poprzedzających datę złożenia wniosku należy dostarczyć w formie odrębnej deklaracji stanowiącej załącznik nr 2 do wniosku .)

11. WARUNKI MIESZKANIOWE WNIOSKODAWCY

11.1. Adres lokalu w którym zamieszkuje Wnioskodawca

| | | |
|---------------|--------------------|------------------|
| 11.1.1. Ulica | 11.1.2. Nr budynku | 11.1.3 Nr lokalu |
|---------------|--------------------|------------------|

11.2. Stan prawny lokalu

11.2.1. Zajmowane mieszkanie jest lokalem:

- z mieszkaniowego zasobu Gminy (komunalne)
- z mieszkaniowego zasobu Skarbu Państwa
- spółdzielczym lokatorskim
- spółdzielczym własnościowym
- własnościowym
- inne

11.2.2. Lokal pozostaje w dyspozycji

11.2.3. Osoba legitymująca się tytułem prawnym do lokalu, w którym mieszka wnioskodawca:

| | |
|---|--|
| 11.2.3.1.Imię | 11.2.3.2.Nazwisko |
| 11.2.3.3. Stopień pokrewieństwa do wnioskodawcy | 11.2.3.4.Rodzaj uprawnień do lokalu (<i>4np. własność, najem na czas oznaczony lub nieoznaczony, użyczenie, spółdzielcze lokatorskie prawo do lokalu, spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu</i>) |

11.2.3.5 Tytuł prawny do lokalu (*decyzja administracyjna, wyrok sądowy, umowa cywilnoprawna, brak tytułu prawnego, orzeczona eksmisja*):

11.2.4 Osoby zgłoszone do wspólnego zamieszkiwania z najemcą

| Lp | Nazwisko i imię | Stopień pokrewieństwa | PESEL | Lp | Nazwisko i imię | Stopień pokrewieństwa | PESEL |
|----|-----------------|-----------------------|-------|----|-----------------|-----------------------|-------|
| 1 | | | | 6 | | | |
| 2 | | | | 7 | | | |
| 3 | | | | 8 | | | |
| 4 | | | | 9 | | | |
| 5 | | | | 10 | | | |

11.3 Stan techniczny lokalu

11.3.1 Mieszkanie położone jest na:

- parterze
- piętrze (proszę podać nr piętra, przy założeniu, że 0 to jest parter)

11.3.2 Budynek jest :

- mieszkalny
- niemieszkalny
- przeznaczony do rozbiórki

11.3.3 Lokal jest :

- samodzielny
- niesamodzielny- zajmowany wspólnie z lokalem/ lokalami nr

| | | | | | |
|--|--------------------------------|---|---|---|------------------------------|
| 11.4. Wyposażenie techniczne lokalu (należy zaznaczyć wyposażenie lokalu) | | | | | |
| 11.4.1. <input type="checkbox"/> Piec grzewczy c.o. | | 11.4.2. <input type="checkbox"/> Instalacja wodna | | | |
| 11.4.3. <input type="checkbox"/> Instalacja gazowa | | 11.4.4. <input type="checkbox"/> Instalacja kanalizacyjna | | | |
| 11.4.5. <input type="checkbox"/> Instalacja elektryczna | | 11.4.6. <input type="checkbox"/> Instalacja c.o. | | | |
| 11.4.7. <input type="checkbox"/> Instalacja centralnej ciepłej wody | | 11.4.8. <input type="checkbox"/> Inna (jaka)..... | | | |
| 11.5. Struktura i powierzchnia użytkowa lokalu | | | | | |
| Pomieszczenie | Powierzchnia (m ²) | Pomieszczenie | Powierzchnia (m ²) | Czy pomieszczenie używane jest wspólnie i innym najemcą | |
| Pokój 1 | | Korytarz/Przedpokój | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pokój 2 | | Korytarz/Przedpokój | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pokój 3 | | Korytarz/Przedpokój | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pokój 4 | | Łazienka + WC | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pokój 5 | | Kuchnia | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pokój 6 | | Łazienka | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pokój 7 | | WC | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Łączna powierzchnia pokoi | | Łączna powierzchnia użytkowa lokalu | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11.6. Opłaty czynszowe i zadłużenie | | | | | |
| 11.6.1. Miesięczny czynsz / odszkodowanie | | | | zł | |
| 11.6.2. Miesięczne opłaty niezależne od właściciela (za media) | | | | zł | |
| 11.6.3. Zadłużenie z tytułu czynszu /odszkodowania | | | | zł | |
| 11.6.4. Zadłużenie z tytułu opłat niezależnych (media) | | | | zł | |
| 11.6.5. Odsetki, koszty sądowe itp. | | | | zł | |
| 11.6.6. Czy jest zawarta ugoda o spłacie długu ? | | | | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 11.6.7. Czy jest realizowana ugoda o spłacie długu ? | | | | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 11.6.8. Czy jest pobierany dodatek mieszkaniowy ? | | | | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 11.6.9. Czy jest przyznana obniżka czynszu z tytułu uzyskiwanych dochodów (dot. tylko najemców lokali z zasobu mieszkaniowego Gminy) | | | | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 11.7. Dodatkowe informacje o lokalu, w którym zamieszkuje Wnioskodawca | | | | | |
| 11.7.1. Czy umowa najmu została wypowiedziana? | | | | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 11.7.2. Z jakiego tytułu? | | | | | |
| 11.7.3. Kiedy upływa termin wypowiedzenia? | | | | | |
| 11.7.4. Powództwo o eksmisję. | | | | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 11.7.5. Wyrok orzekający eksmisję. | | | | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 11.7.6. Inne uwagi: | | | | | |
| POTWIERDZAM ZGODNOŚĆ DANYCH DOT. INFORMACJI O LOKALU NR..... PRZY UL. | | | | | |
| (Data, podpis (pieczęć) właściciela/administradora/zarządcy) | | | | | |
| 11.8. Wykaz osób zameldowanych w lokalu, w którym zamieszkuje Wnioskodawca | | | | | |
| Lp | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Zameldowanie na pobyt: stały czasowy | | Data zameldowania |
| 1 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 2 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 3 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 4 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| | | | | | |
|--|--------------------|-------------------|---|--------------------------|--|
| 5 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 6 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 7 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 8 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 9 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 10 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| POTWIERDZAM ZGODNOŚĆ DANYCH DOT. OSÓB ZAMELDOWANYCH W LOKALU NR..... PRZY UL. <p style="text-align: right;">(Data, podpis Wnioskodawcy)</p> | | | | | |
| 11.9. Warunki mieszkaniowe rodziców Wnioskodawcy: Adres lokalu rodziców Wnioskodawcy: | | | | | |
| 11.9.1. Zajmowane mieszkanie jest lokalem: <input type="checkbox"/> z mieszkaniowego zasobu Gminy (komunalne) <input type="checkbox"/> z mieszkaniowego zasobu Skarbu Państwa <input type="checkbox"/> spółdzielczym lokatorskim <input type="checkbox"/> spółdzielczym własnościowym <input type="checkbox"/> własnościowym <input type="checkbox"/> inne | | | | | |
| 11.9.2. Dane o lokalu: - powierzchnia użytkowa:.....m ² w tym powierzchnia mieszkalna: m ² - wyposażenie techniczne : - ilość osób zamieszkujących..... , zameldowanych..... | | | | | |
| POTWIERDZAM ZGODNOŚĆ DANYCH DOT. LOKALU RODZICÓW WNIOSKODAWCY NR..... PRZY UL. <p style="text-align: right;">(Data, podpis Wnioskodawcy)</p> | | | | | |
| 12. WARUNKI MIESZKANIOWE MAŁŻONKA/KONKUBENTA WNIOSKODAWCY <i>(wypełnić tylko wtedy, gdy adres zamieszkania małżonka wnioskodawcy jest inny niż wnioskodawcy)</i> | | | | | |
| 12.1. Adres lokalu, w którym zamieszkuje Małżonek/Konkubent Wnioskodawcy | | | | | |
| 12.1.1. Ulica | 12.1.2. Nr budynku | 12.1.3. Nr lokalu | | | |
| 12.2. Stan prawny lokalu, w którym zamieszkuje Małżonek/Konkubent Wnioskodawcy | | | | | |
| 12.2.1. Zajmowane mieszkanie jest lokalem: <input type="checkbox"/> z mieszkaniowego zasobu Gminy (komunalne) <input type="checkbox"/> z mieszkaniowego zasobu Skarbu Państwa <input type="checkbox"/> spółdzielczym lokatorskim <input type="checkbox"/> spółdzielczym własnościowym <input type="checkbox"/> własnościowym <input type="checkbox"/> inne | | | | | |
| 12.2.2. Lokal pozostaje w dyspozycji : | | | | | |
| 12.2.3. Osoba legitymująca się tytułem prawnym do lokalu, w którym mieszka Małżonek/Konkubent Wnioskodawcy: | | | | | |
| 12.2.3.1. Imię | | | 12.2.3.2. Nazwisko | | |
| 12.2.3.3. Stopień pokrewieństwa do małżonka Wnioskodawcy | | | 12.2.3.4. Rodzaj uprawnień do lokalu (np. własność, najem na czas oznaczony lub nieoznaczony, użyczenie, spółdzielcze lokatorskie prawo do lokalu, spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu) | | |

| | | | | | | | |
|---|-----------------|-----------------------|--------------------------|---|-------------------|-----------------------|-------|
| 12.2.3.5. Tytuł prawny do lokalu (<i>decyzja administracyjna, wyrok sądowy, umowa cywilnoprawna, brak tytułu prawnego, orzeczonego eksmisja</i>): | | | | | | | |
| 12.2.4 Osoby zgłoszone do wspólnego zamieszkiwania z Małżonkiem/Konkubentem Wnioskodawcy | | | | | | | |
| Lp | Nazwisko i imię | Stopień pokrewieństwa | PESEL | Lp | Nazwisko i imię | Stopień pokrewieństwa | PESEL |
| 1 | | | | 6 | | | |
| 2 | | | | 7 | | | |
| 3 | | | | 8 | | | |
| 4 | | | | 9 | | | |
| 5 | | | | 10 | | | |
| 12.3 Stan techniczny lokalu, w którym zamieszkuje Małżonek/Konkubent Wnioskodawcy | | | | | | | |
| 12.3.1 Mieszkanie położone jest na: | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> parterze <input type="checkbox"/> piętrze (<i>proszę podać nr piętra, przy założeniu, że 0 to jest parter</i>) | | | | | | | |
| 12.3.2 Budynek jest : | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> mieszkalny <input type="checkbox"/> niemieszkalny <input type="checkbox"/> przeznaczony do rozbiórki | | | | | | | |
| 12.3.3 Lokal jest : | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> samodzielny <input type="checkbox"/> niesamodzielny- zajmowany wspólnie z lokalem/ lokalami nr | | | | | | | |
| 12.4. Wyposażenie techniczne lokalu, w którym zamieszkuje Małżonek/Konkubent Wnioskodawcy : (należy zaznaczyć wyposażenie lokalu) | | | | | | | |
| 12.4.1. <input type="checkbox"/> Piec grzewczy c.o. | | | | 12.4.2. <input type="checkbox"/> Instalacja wodna | | | |
| 12.4.3. <input type="checkbox"/> Instalacja gazowa | | | | 12.4.4. <input type="checkbox"/> Instalacja kanalizacyjna | | | |
| 12.4.5. <input type="checkbox"/> Instalacja elektryczna | | | | 12.4.6. <input type="checkbox"/> Instalacja c.o. | | | |
| 12.4.7. <input type="checkbox"/> Instalacja centralnej ciepłej wody | | | | 12.4.8. <input type="checkbox"/> Inna (jaka)..... | | | |
| 12.5. Struktura i powierzchnia użytkowa lokalu, w którym zamieszkuje Małżonek/Konkubent Wnioskodawcy: | | | | | | | |
| Łączna powierzchnia pokoi | | | | Łączna powierzchnia użytkowa lokalu | | | |
| 12.6. Opłaty czynszowe i zadłużenie za lokal, w którym zamieszkuje Małżonek/Konkubent Wnioskodawcy | | | | | | | |
| 12.6.1. Miesięczny czynsz / odszkodowanie | | | | | | zł | |
| 12.7. Dodatkowe informacje o lokalu, w którym zamieszkuje Małżonek/Konkubent Wnioskodawcy: | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 12.8. Wykaz osób zameldowanych w lokalu, w którym zamieszkuje Małżonek/Konkubent Wnioskodawcy | | | | | | | |
| Lp | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Zameldowanie na pobyt: | | Data zameldowania | | |
| | | | stały | czasowy | | | |
| 1 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 2 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 3 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |

| | | | | | |
|----|--|--|--------------------------|--------------------------|--|
| 4 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 5 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 6 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 7 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 8 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 8 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 10 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

POTWIERDZAM ZGODNOŚĆ DANYCH DOT. OSÓB ZAMELDOWANYCH W LOKALU NR..... PRZY ul.

(Data, podpis Małżonka/Konkubenta Wnioskodawcy)

12.9. Warunki mieszkaniowe rodziców Małżonka/Konkubenta Wnioskodawcy

12.9.1 Adres lokalu rodziców Małżonka/Konkubenta Wnioskodawcy:

12.9.2. Zajmowane mieszkanie jest lokalem:

- z mieszkaniowego zasobu Gminy (komunalne)
- z mieszkaniowego zasobu Skarbu Państwa
- spółdzielczym lokatorskim
- spółdzielczym własnościowym
- własnościowym
- inne

12.9.3. Dane o lokalu:

- powierzchnia użytkowa:.....m² w tym powierzchnia mieszkalna: m²
- wyposażenie techniczne :
- ilość osób zamieszkujących..... , zameldowanych.....

POTWIERDZAM ZGODNOŚĆ DANYCH DOT. LOKALU RODZICÓW MAŁŻONKA NR..... PRZY UL.

(Data, podpis Małżonka/Konkubenta Wnioskodawcy)

13. DODATKOWE INFORMACJE DOT. SYTUACJI ZDROWOTNEJ I RODZINNEJ WNIOSKODAWCY ORAZ OSÓB UBIEGAJĄCYCH SIĘ O NAJEM WRAZ Z WNIOSKODAWCĄ, A TAKŻE INNYCH OSÓB UPRAWNIONYCH DO WSPÓLNEGO ZAMIESZKIWANIA (informacje zawarte w tym punkcie podlegają ochronie)

- Niepełnosprawność wnioskodawcy lub innej osoby uprawnionej do wspólnego zamieszkiwania. Proszę podać stopień niepełnosprawności i okazać do wglądu stosowną decyzję :

znacznego, umiarkowanego, lekkiego (właściwie zakreślić). Okazano decyzję: tak/nie

- Ciężka przewlekła choroba wnioskodawcy lub innej osoby uprawnionej do wspólnego zamieszkiwania. Podać rodzaj choroby (należy okazać do wglądu zaświadczenie lekarskie);

- Inne istotne udokumentowane informacje o sytuacji rodzinnej i osobistej wnioskodawcy lub innej osoby uprawnionej do wspólnego zamieszkiwania (np. uzależnienia, przemoc)

Mieszkaniowej w Grodzisku Maz. , ul. Sportowa 29.

Podpisy wszystkich pełnoletnich osób objętych wnioskiem , złożone w obecności pracownika ZGM:

Wnioskodawca :.....
Małżonek :.....
Konkubent :.....
.....
.....

16. ZAŁĄCZNIKI :

1.
2.
3.
4.
5.

17. DATA WYPEŁNIENIA WNIOSKU :

18. ADMINISTRATOR DANYCH:

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych informujemy, że Administratorem Danych Osobowych jest Zakład Gospodarki Mieszkaniowej w Grodzisku Mazowieckim z siedzibą przy ul. Sportowej 29, 05-825 Grodzisk Mazowiecki. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań Zakładu Gospodarki Mieszkaniowej w Grodzisku Mazowieckim i nie będą udostępniane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji wskazanych wyżej celów.

19. DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE.

Wnioskodawca ma obowiązek:

1. umożliwić Społecznej Komisji Mieszkaniowej sprawdzenie warunków mieszkaniowych opisanych we wniosku,
2. do 30 czerwca każdego roku wnioskodawca, bez uprzedniego wezwania, zobowiązany jest zaktualizować dochody i dane osób objętych wnioskiem w celu weryfikacji list mieszkaniowych,
3. w przypadku braku aktualizacji danych wnioskodawca zostaje usunięty z list mieszkaniowych,
4. projekty list i ostateczne listy sporządzane są raz w roku i podawane do publicznej wiadomości w następujących terminach:
 - projekty list – do 15 września danego roku ,
 - ostateczne listy – do 31 grudnia danego roku,
5. osoby umieszczone na ostatecznej liście, przed podpisaniem umowy najmu lokalu są zobowiązane do ponownego udokumentowania faktu spełnienia kryterium dochodowe określone obowiązującą uchwałą Rady Miejskiej w Grodzisku Maz.,
6. dwukrotna odmowa przyjęcia propozycji zawarcia umowy najmu lokalu skutkuje zmianą kolejności w realizacji ostatecznej listy mieszkaniowej w stosunku do tej osoby, po uprzedniej realizacji listy w stosunku do innych osób zakwalifikowanych do zawarcia umowy najmu,
7. wraz z wnioskiem należy złożyć oświadczenie o stanie majątkowym, deklarację o wysokości dochodów, oświadczenie o nie posiadaniu tytułu prawnego do lokalu w tej samej lub pobliskiej miejscowości, Klauzula dot. RODO .

(wypełniają wszystkie osoby dorosłe ujęte we wniosku).

OŚWIADCZENIE O STANIE MAJĄTKOWYM

Ja urodzony(-na)
(imię i nazwisko)

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

I. 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:

.....
.....

– inne przedmioty wartościowe – rodzaj, wartość szacunkowa:

.....
.....

III. Zasoby pieniężne:

– środki pieniężne zgromadzone w walucie polskiej/obcej:

.....
.....

– papiery wartościowe – wartość szacunkowa:

.....
.....

IV. Inne dodatkowe informacje o stanie majątkowym:

.....
.....

Składając osobiście niniejsze oświadczenie potwierdzam, że „**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,**” uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w oświadczeniu.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis)

*) Należy uwzględnić majątek objęty wspólnością ustawową oraz majątek osobisty.

Załącznik Nr 2 do wniosku

.....
(miejscowość) (data)

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

.....
(dokładny adres)

DEKLARACJA O WYSOKOŚCI DOCHODÓW

Za okres (pełnych trzech miesięcy kalendarzowych 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. | Miejsce pracy – nauki* | Źródła dochodu | Wysokość dochodu BRUTTO w zł |
|-----|--------------------------------------|----------------|------------------------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| | Razem dochody gospodarstwa domowego: | | |

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

Składając osobiście niniejszą deklarację oświadczam, że „**Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,**”, , 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 potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w deklaracji.

.....
(podpis przyjmującego)

.....
(podpis składającego deklarację)

Objaśnienia:

* Wymienić oddzielnie każde źródło dochodu.

OŚWIADCZENIE

O NIEPOSIADANIU TYTUŁU PRAWNEGO DO INNEGO LOKALU POŁOŻONEGO W TEJ SAMEJ LUB POBLISKIEJ MIEJSCOWOŚCI

JaPESEL:.....,
Zamieszkały:.....,
legitymujący się dowodem osobistym Nr wydanym przez
.....

oświadczam, że:

NIE posiadam tytułu prawnego do innego lokalu położonego w tej samej lub
pobliskiej miejscowości.

Składając osobiście niniejsze oświadczenie potwierdzam, że „**Jestem świadomy(-a)
odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**„, uprzedzony(a) o
odpowiedzialności karnej potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych
zamieszczonych w oświadczeniu.

.....
(miejscowość, data) (podpis)

Informacje o przetwarzaniu danych

1. Administratorem Pani/a danych osobowych jest Zakład Gospodarki Mieszkaniowej w Grodzisku Mazowieckim, ul. Sportowa 29, e-mail: biuro@zgmgradzisk.pl Tel. (22) 7555231 reprezentowany przez Dyrektora.
2. W sprawach związanych z Pani/a danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, e-mail : : iod@zgmgradzisk.pl, tel. (22) 7555231.
3. Dane będą przetwarzane w celu realizacji ustawowych zadań Zakładu Gospodarki Mieszkaniowej w Grodzisku Mazowieckim na podstawie:
 - art. 6 ust.1 lit. b RODO tj. zawarcia umowy oraz w celu podjęcia czynności zmierzających do zawarcia umowy, w tym do podejmowania działań na żądanie osoby, której dane będą przetwarzane przed zawarciem umowy;
 - art. 6 ust.1 lit. c RODO w celu wykonania ciężących na administratorze obowiązków prawnych, w szczególności doręczenia i przechowywania dokumentacji księgowej;
 - art. 6 ust.1 lit. f RODO tj. w zakresie zapisu wizerunku poprzez posłużenie się monitoringiem wizyjnym w celu zabezpieczenia osób i mienia w obszarze objętym monitoringiem.
4. Dane mogą być udostępniane w celu prawidłowej realizacji usług:
 - Dostawcom usług prawnych i doradczych oraz wspierających Administratora w szczególności, kancelariom prawnym,
 - Podmiotom powiązanim i innym jednostkom gminnym,
 - Pracownikom, współpracownikom,
 - Nie będą udostępnione innym, podmiotom niż upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
5. Dane nie będą przekazane do państwa trzeciego - organizacji międzynarodowej.
6. Dane będą przechowywane przez okres realizacji ustawowych zadań Zakładu Gospodarki Mieszkaniowej w Grodzisku Mazowieckim zgodnie z kat. archiwizacji i na podstawie art. 6 ust.1 lit. b RODO.
7. Mają Państwo prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych.
8. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa w sposób i trybie określonym w przepisach RODO oraz prawa polskiego, w szczególności ustawy o ochronie danych osobowych, gdy uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących Państwa narusza przepisy RODO.
9. Obowiązek podania danych wynika z przepisów prawa w zakresie przetwarzania w celach, o których mowa w pkt. 3, podanie danych wynika ze stosunku umownego i jest niezbędne w celu realizacji umowy. Niepodanie danych w związku z przetwarzaniem ich w celach wskazanych powyżej uniemożliwi Administratorowi realizację umowy.
10. Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zakład Gospodarki Mieszkaniowej w Grodzisku Mazowieckim, ul. Sportowa 29, 05-825 Grodzisk Maz. jako Administratora w celu realizacji umowy.

.....
Data i podpisy