……………………… dnia ……………………

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

 (imię i nazwisko wnioskodawcy)

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

 (adres zamieszkania

............................................................. **Wójt Gminy Grębocice**

 (nr PESEL) **ul. Głogowska 3**

**59-150 Grębocice**

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

 (stan cywilny)

nr tel. ……………………….

# WNIOSEK O PRZYDZIAŁ LOKALU MIESZKALNEGO ……………….

1. **1. Proszę o przydzielenie mieszkania komunalnego dla wymienionych osób:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | Data urodzenia | **Stopień pokrewieństwa do wnioskodawcy** (syn, córka, żona, mąż itp.) | **Dochód\*\* z ostatnich** **3 miesięcy** |
| **1.** |  |  | (wnioskodawca) |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |

**\*\* Za dochód uważa się** wszelkie przychody po odliczeniu kosztów ich uzyskania oraz po odliczeniu składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe oraz na ubezpieczenie chorobowe, określonych w [przepisach](https://sip.lex.pl/#/hipertekst/16903670_art%283%29_1?pit=2017-03-17) o systemie ubezpieczeń społecznych, chyba że zostały już zaliczone do kosztów uzyskania przychodu. Do dochodu nie wlicza się świadczeń pomocy materialnej dla uczniów, *dodatków* dla sierot zupełnych, jednorazowych zapomóg z tytułu urodzenia się dziecka, *dodatku* z tytułu urodzenia dziecka, pomocy w zakresie dożywiania, zasiłków pielęgnacyjnych, zasiłków okresowych z pomocy społecznej, jednorazowych świadczeń pieniężnych i świadczeń w naturze z pomocy społecznej, *dodatku mieszkaniowego*, *dodatku* energetycznego, zapomogi pieniężnej, o której mowa w przepisach o zapomodze pieniężnej dla niektórych emerytów, rencistów i osób pobierających świadczenie przedemerytalne albo zasiłek przedemerytalny w 2007 r., świadczenia pieniężnego i pomocy pieniężnej, o których mowa w przepisach [*ustawy*](https://sip.lex.pl/#/dokument/18196005?cm=DOCUMENT) z dnia 20 marca 2015 r. o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych), świadczenia wychowawczego, o którym mowa w [*ustawie*](https://sip.lex.pl/#/dokument/18282250?cm=DOCUMENT) z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci , oraz *dodatku* wychowawczego, o którym mowa w [*ustawie*](https://sip.lex.pl/#/dokument/17720793?cm=DOCUMENT) z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej . . Dochód miesięczny gospodarstwa domowego stanowią dochody wnioskodawcy i członków jego rodziny zgłoszonych we wniosku do wspólnego zamieszkiwania, wykazane ze wszystkich źródeł ich uzyskiwania.

.

2. Łączny dochód mojej rodziny za okres ostatnich 3 m-cy wynosi: ............................ zł.,

 średni za 1 m-c wynosi………………. zł

3. Na jednego członka mojej rodziny przypada kwota w wysokości: ............................ zł/miesiąc.

**Uwaga!!** Wysokość dochodu należy udokumentować

(zaświadczenie wg zał.,decyzja zus,decyzje z GOPS, PUP inne)

Oświadczam, że jestem świadomy/a, odpowiedzialności karnej że złożenie fałszywego oświadczenia

 …………………………………….

 (podpis wnioskodawcy)

Prośbę swoją uzasadniam tym, że …………………………………………………………………………

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

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

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

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

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

II. INFORMACJA O ZAMELDOWANIU NA POBYT STAŁY.

Oświadczam, że w Gminie Grębocice zameldowany/a jestem na pobyt stały od dnia: ......................................

pod adresem zameldowanych jest osób : ...........................................................................

**Potwierdzenie Ewidencji Ludności:** ............................................................

 (data i podpis pracownika U.G.)

III. SYTUACJA MIESZKANIOWA WNIOSKODAWCY.

**1.** **Adres faktycznego miejsca zamieszkania wnioskodawcy:**............................................................................................................

1) lokal, w którym faktycznie zamieszkuje wnioskodawca stanowi własność:...............................................................................

2) wnioskodawca zamieszkuje w lokalu na podstawie:....................................................................................................................

3) ilość wszystkich osób zamieszkujących (faktycznie) w lokalu wraz z wnioskodawcą:............................

4) lokal składa się z: ................. pokoi. (podać ilość pokoi).

5) łączna powierzchnia użytkowa pokoi wynosi: ................... m2.

6) na jedna osobę zamieszkującą w lokalu przypada powierzchnia: ................m2. (łączną powierzchnię pokoi należy podzielić przez ilość osób zamieszkujących w lokalu).

**2.** **Podstawa starań o przydział lokalu:**

* lokal uległ zniszczeniu w wyniku zdarzenia losowego
* orzeczono eksmisję z lokalu *(****załącznik****: prawomocny wyrok sądu)*
* lokal nie nadaje się na stały pobyt ludzi (podaj dlaczego)

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

*(****załącznik****: opinia organu nadzoru budowlanego)*

* występuje nadmierne zaludnienie w lokalu (liczba osób w lokalu).................................
* jestem wychowankiem placówki opiekuńczo – wychowawczej lub rodziny zastępczej
* utrata tytułu prawnego na skutek wypowiedzenia umowy najmu (podać do kiedy) ...................................................................................................................................

*(****załącznik****: wypowiedzenie umowy najmu lokalu)*

* lokal przeznaczony jest do wyburzenia lub remontu

*(****załącznik****: decyzja organu nadzoru budowlanego)*

inne ..................................................................................................................................................

 …………………………………….

 (podpis wnioskodawcy)

IV. Oświadczam, że

1) wszystkie podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą.

2) nie posiadam tytułu prawnego do zajmowania innego lokalu mieszkalnego, budynku mieszkalnego

3) zapoznałam/em się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych wynikających z 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*

4) jestem świadomy/a, że złożenie oświadczeń niezgodnych ze stanem faktycznym skutkować będzie utratą prawa do zawarcia umowy najmu lokalu

 **…………………………….**

 **………………………………**

 **(podpis wnioskodawcy) podpis współmałżonka**

**Do wniosku należy dołączyć:**

1.Zaswiadczenie z zakładu pracy( wg załączonego wzoru) ,decyzje z GOPS ,ZUS

o dochodach osób ujętych do zamieszkania z wnioskodawcą

2.Wnioskodawca po rozwodzie lub separacji sadowej

 dołącza do wniosku wyrok sądowy, wdowiec (wdowa) dołączą akt zgonu współmałżonka

3.Osoby niepełnosprawne dołączają orzeczenie o stopniu niepełnosprawności

 …………………………………., data……………………

...……………………

 pieczęć zakładu pracy

ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Pan(i)……………………………………………………………………………………………………

PESEL ………………………………………………, zam..…………………………………………..

jest zatrudniony w…………………………………………………………………………………........

od dnia ………………………………………na czas…………………………………….....................

Dochód za okres pełnych trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających datę złożenia wniosku.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Miesiąc1 | Dochód brutto2 | Koszty uzyskania 3 | Składki na ubezp. emeryt. rentowe i chorobowe4 | Dochód \*2 - (3+4)5 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  RAZEM |   |  |  |

\* Za dochód uważa się wszelkie przychody po odliczeniu kosztów ich uzyskania

po odliczeniu składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe oraz chorobowe, określonych w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych, chyba, że zostały już zaliczone do kosztów uzyskania przychodu.

 ……………………………………

pieczątka i podpis osoby upoważnionej

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

*Do wniosku o przydział lokalu mieszkalnego zasobu gminnego*

*Zgodnie z 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 (RODO), informujemy że:*

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Gmina Grębocice; ul. Głogowska 3; 59 – 150 Grębocice, tel. +48 76 831 55 01; e-mail: sekretariat@grebocice.com.pl
2. W sprawach związanych z Pani/Pana danymi osobowymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD): e-mail: iodo@amt24.biz ; tel.: 76 300 01 40
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku o przydział lokalu mieszkalnego zasobu gminnego.
4. Podstawą przetwarzania danych osobowych jest:
	1. art. 6 pkt.1 lit. c RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.
	2. Ustawa z dnia 21 czerwca 2001 r. o ochronie prawa lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu Cywilnego
5. Odbiorca lub kategorie odbiorców: Podmioty upoważnione na podstawie zawartych umów powierzenia oraz uprawnione na mocy obowiązujących przepisów prawa, ZGK Grębocice.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny realizacji celu przetwarzania, oraz przez okres wynikający z przepisów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych czyli B10.
7. Posiada Pani/Pan prawo:
	1. Prawo żądania dostępu do danych.
	2. Prawo żądania sprostowania danych.
	3. Prawo usunięcia danych w przypadku gdy dane osobowe nie są już niezbędne do celów, w których zostały zebrane lub w inny sposób przetwarzane.
	4. Prawo żądania ograniczenia przetwarzania.
8. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-913 Warszawa.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również profilowaniu.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.
11. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i wynika z przepisów prawa.
12. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości rozpatrzenia wniosku.