

# WNIOSEK o przyznanie dodatku mieszkaniowego

<b>1. Wnioskodawca</b> .....	
<small>(imię i nazwisko, data urodzenia)</small>	
nr PESEL <input type="text"/>	nr telefonu .....
<b>2. Adres zamieszkania</b>	
kod pocztowy <input type="text"/> - <input type="text"/> miejscowość .....	
ulica .....	nr domu ..... nr mieszkania .....
<b>3. Nazwa i siedziba zarządcy domu</b>	
<b>4. Tytuł prawny do zajmowanego lokalu</b>	
a) najem <input type="checkbox"/>	f) własność domu jednorodzinnego <input type="checkbox"/>
b) podnajem <input type="checkbox"/>	g) własność budynku wielorodzinnego, w którym zajmuje lokal <input type="checkbox"/>
c) spółdzielcze prawo do lokalu (lokatorskie lub własnościowe) <input type="checkbox"/>	h) inny tytuł prawny <input type="checkbox"/>
d) własność lokalu w spółdzielni mieszkaniowej <input type="checkbox"/>	i) bez tytułu prawnego, ale oczekujący na dostarczenie przysługującego lokalu zamiennego lub socjalnego <input type="checkbox"/>
e) własność innego lokalu mieszkalnego <input type="checkbox"/>	
<b>5. Powierzchnia użytkowa lokalu</b> .....	
w tym: a) łączna powierzchnia pokoi i kuchni* .....	
b) powierzchnia zajmowana przez wnioskodawcę w przypadku najmu lub podnajmu części lokalu .....	
<b>6. Liczba osób niepełnosprawnych:</b> a) poruszających się na wózku .....	
b) innych, których niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju .....	
<b>7. Sposób ogrzewania lokalu: centralne ogrzewanie -</b> a) jest b) brak **	
<b>8. Sposób ogrzewania wody: centralnie ciepła woda -</b> a) jest b) brak **	
<b>9. Instalacja gazu przewodowego</b> a) jest b) brak **	
<b>10. Liczba osób w gospodarstwie domowym</b>	
<b>11. Razem dochody gospodarstwa domowego</b>	
<b>12. Łączna kwota wydatków na mieszkanie za ostatni miesiąc: ***</b> .....	
<small>(według okazanych dokumentów)</small>	
w tym:	
a) czynsz .....	_____
b) koszty eksploatacji i remontów .....	_____
c) zaliczki na koszty zarządu nieruchomością wspólną .....	_____
d) centralne ogrzewanie .....	_____
e) ciepła woda .....	_____
f) zimna woda .....	_____
g) odbiór nieczystości płynnych .....	_____
h) odbiór nieczystości stałych .....	_____
i) inne .....	_____

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

..... (podpis wnioskodawcy)

..... (podpis przyjmującego)

\* w przypadku przekroczenia powierzchni normatywnej o 30% ale nie 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

imię i nazwisko składającego deklarację

miejsowość, data

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 .....	stopień pokrewieństwa .....	data urodzenia .....
3. Imię i nazwisko .....	stopień pokrewieństwa .....	data urodzenia .....
4. Imię i nazwisko .....	stopień pokrewieństwa .....	data urodzenia .....
5. Imię i nazwisko .....	stopień pokrewieństwa .....	data urodzenia .....
6. Imię i nazwisko .....	stopień pokrewieństwa .....	data urodzenia .....
7. Imię i nazwisko .....	stopień pokrewieństwa .....	data urodzenia .....
8. Imię i nazwisko .....	stopień pokrewieństwa .....	data urodzenia .....
9. Imię i nazwisko .....	stopień pokrewieństwa .....	data urodzenia .....
10. Imię i nazwisko .....	stopień pokrewieństwa .....	data urodzenia .....
11. Imię i nazwisko .....	stopień pokrewieństwa .....	data urodzenia .....
12. Imię i nazwisko .....	stopień pokrewieństwa .....	data urodzenia .....
13. Imię i nazwisko .....	stopień pokrewieństwa .....	data urodzenia .....
14. Imię i nazwisko .....	stopień pokrewieństwa .....	data urodzenia .....



# OŚWIADCZENIE

**Oświadczam co następuje:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....  
podpis osoby przyjmującej oświadczenie

.....  
podpis osoby składającej oświadczenie

.....  
data

Wnioskodawca .....

Adres zamieszkania .....

Stawka bazowa **3,90** zł za 1 m<sup>2</sup> pow. lok. ulega **podwyższeniu**:

- 1. położenie budynku jako wolnostojący 5% - .....
  - 2. wyposażenie budynku i lokalu:
    - instalacja gazowa 5% - .....
    - instalacja c.o. 5% - .....
- łącznie podwyższający % - .....**

**Obniżeniu:**

- 1. położenie budynku:
    - strefa wiejska 10% - .....
  - 2. położenie lokalu w budynku:
    - parter, III piętro i wyżej 5% - .....
  - 3. wyposażenie lokalu:
    - brak instalacji wod.-kan. 5% - .....
    - brak łazienki 5% - .....
    - pomieszczenia wspólne (w.c., przedpokój) 2% - .....
  - 4. stan techniczny budynku:
    - zły stan techniczny (rozbiór. r. kap) 15% - .....
    - zawilgocenie 5% - .....
- łącznie obniżający % - .....**

$\% \text{ podwyż.} \dots - \% \text{ obniż.} \dots = \dots \% \times 3,90 \text{ zł (st. baz.)} = \dots \text{ zł/m}^2$

podpis wnioskodawcy

podpis przyjmującego

Głuchołazy, dn. ....

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(ulica, nr domu)

.....  
(miejscowość)

Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Głuchołazach

*Zwracam się z prośbą o przekazywanie należnego ryczałtu na zakup opału na konto zarządcy domu.*

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z art. 13 i 14 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

1	Tożsamość i dane kontaktowe administratora	Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą w Głuchołazach (48-340) przy Alei Jana Pawła II 14.
2	Dane kontaktowe inspektora ochrony danych	Inspektor Ochrony Danych w Ośrodku Pomocy Społecznej w Głuchołazach email: iod@ops-gluchołazy.pl, tel.: (77) 403 62 22, adres: 48-340 Głuchołazy, Aleja Jana Pawła II 14.
3	Cele przetwarzania danych osobowych	Celem przetwarzania danych osobowych jest ustalanie prawa do dodatku mieszkaniowego, jego wypłacanie oraz dochodzenie nienależnie pobranego dodatku
4	Podstawy prawne przetwarzania danych osobowych	Art. 6 ust. 1 lit. c i e Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) Ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego. Ustawa z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych Ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach
5	Przetwarzanie danych osobowych na podstawie prawnie uzasadnionych interesów administratora lub strony trzeciej	Prawnie uzasadnione interesy administratora lub strony trzeciej: - dochodzenie należności - ochrona roszczeń - badania naukowe - badania statystyczne
6	Informacje o odbiorcach danych osobowych lub o kategoriach odbiorców, jeżeli istnieją	Pani/Pana dane osobowe będą udostępniane współadministratorom, podmiotom, którym powierzyliśmy przetwarzanie danych na podstawie zawartych umów, a także innym podmiotom i instytucjom upoważnionym z mocy prawa
7	Okres, przez który dane osobowe będą przechowywane, a w przypadku gdy nie jest to możliwe, kryteria ustalania tego okresu	Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres adekwatny i nie dłuższy od okresów zgodnych z aktualnie obowiązującymi przepisami prawa w poszczególnych obszarach przetwarzania danych
8	Informacje o prawach przysługujących osobie, której dane osobowe dotyczą	Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych osobowych, do ich sprostowania, do ich usunięcia w przypadku ustania celu dla którego były przetwarzane, do ograniczenia ich przetwarzania, a także do zaprzestania ich przetwarzania.
9	Informacje o prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego	Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie (00-193) przy ul. Stawki 2
10	Informacje czy podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym lub umownym lub warunkiem zawarcia umowy oraz czy osoba, której dane osobowe dotyczą, jest zobowiązana do ich podania i jakie są ewentualne konsekwencje niepodania danych	Podanie danych przez klientów Ośrodka Pomocy Społecznej jest obowiązkowe, w przypadku braku podania danych osobowych realizacja zadania przez podmiot przetwarzający będzie niemożliwa
11	Inne informacje	Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej, nie będą one podlegały personalizacji ani zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji

Zapoznałam/zapoznałem się z powyższą informacją

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)