

Wnioskodawca

(nazwisko i imię)

adres
zamieszkania

(ulica, nr, kod pocztowy, miasto)

adres do
korespondencji

(jeśli jest inny niż podany powyżej)

telefon

(stacjonarny, komórkowy)

PESEL

WNIOSEK

1. o ponowne zawarcie najmu socjalnego lokalu

2. o przekwalifikowanie na najem socjalny*

* właściwie zaznaczyć

WYKAZ OSÓB ZAMIESZKUJĄCYCH WRAZ Z WNIOSKODAWCĄ:

L.p.	Nazwisko i imię	Pesel	Stan cywilny*	Stosunek do wnioskodawcy
1.				WNIOSKODAWCA
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

* wpisać właściwie: kawaler / panna, żonaty / mężatka, wdowiec / wdowa, rozwiedziony / rozwiedziona

WYPEŁNIA I POTWIERDZA ZARZĄDCA LUB ADMINISTRATOR BUDYNKU:

WARUNKI MIESZKANIOWE

1. ADRES LOKALU: _____

2. NAJEMCA: _____ UMOWA Z DNIA: _____

3. OSOBY ZAMIESZKUJĄCE W LOKALU: _____

*wymienić wszystkie osoby (z imienia i nazwiska)

4. POWIERZCHNIA UŻYTKOWA LOKALU: _____ m²

5. LOKAL JEST WYPOSAŻONY W*: łazienkę, wc INSTALACJE*: wodna, kanalizacyjna, gazowa, elektryczna, c.o.

*właściwe podkreślić

6. NA DZIEŃ: _____ ZALEGŁOŚCI* występują / brak

*właściwe podkreślić

kwota zaległości bieżących: _____

kwota zaległości zasądzonych: _____

ugoda* TAK / NIE raty* TAK / NIE

raty są płacone w terminie* TAK / NIE

*właściwe podkreślić

7. CZY WYSTĘPUJĄ PRZESZKODY DO ZAWARCIA KOLEJNEJ UMOWY NAJMU?

TAK (proszę wymienić jakie).....

NIE

.....
DATA

.....
PODPIS I PIECZĘĆ ADMINISTRACJI

UZASADNIENIE WNIOSKU

OŚWIADCZENIE
(dotyczy Wnioskodawcy oraz współmałżonka/współmałżonki Wnioskodawcy)

Oświadczam, że ja.....PESEL.....
(imię i nazwisko)

nie posiadam tytułu prawnego lokalu mieszkalnego:

- spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu mieszkalnego (lub jego części),
- spółdzielczego lokatorskiego prawa do lokalu w tym do lokalu stanowiącego odrębną własność (lub jego części),
- odrębnej własności lokalu mieszkalnego (w tym udziału w takim lokalu),
- budynku mieszkalnego lub jego części.

Składając osobiście niniejsze oświadczenie, zaznaczam że pod odpowiedzialnością karną z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w oświadczeniu.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis)

OŚWIADCZENIE
(dotyczy Wnioskodawcy oraz współmałżonka/współmałżonki Wnioskodawcy)

Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma, że zgodnie z art. 24fa ust. 1 Ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym: *wójtowie, zastępcy wójtów, radni, małżonkowie wójtów, zastępców wójtów, radnych, a także osoby pozostające we wspólnym pożyciu z wójtami, zastępcami wójtów, radnymi, nie mogą zawierać umów najmu lokali mieszkalnych stanowiących mieszkaniowy zasób gminy, w której wójt lub zastępca wójta pełni funkcję lub radny uzyskał mandat, ani umów najmu lokali mieszkalnych utworzonych w wyniku realizacji przedsięwzięcia inwestycyjno-budowlanego przez społeczną inicjatywę mieszkaniową, o której mowa w art. 23 ustawy z dnia 26 października 1995 r. o społecznych formach rozwoju mieszkalnictwa, w której gmina dysponuje ponad 50% głosów na zgromadzeniu współników lub na walnym zgromadzeniu.*

Oświadczam, iż ja PESEL..... nie jestem osobom wymienioną w art. 24fa ust. 1 Ustawy o samorządzie gminnym.

.....
(czytelny podpis)

Oświadczenie dotyczące pobranych świadczeń alimentacyjnych*:

*właściwe zaznaczyć

- żadna z osób wymienionych na formularzu wniosku nie otrzymuje **alimentów** ani innych **świadczeń alimentacyjnych**.
- wśród osób wymienionych na formularzu wniosku, są osoby **otrzymujące alimenty** lub inne **świadczenia alimentacyjne (należy dołączyć właściwe dokumenty)**.

Oświadczenie dotyczące obowiązku alimentacyjnego*:

*właściwe zaznaczyć

- żadna z osób wymienionych na formularzu wniosku nie jest płatnikiem **alimentów** ani innych **świadczeń alimentacyjnych**.
- wśród osób wymienionych na formularzu wniosku, są osoby **będące płatnikami alimentów** lub innych **świadczeń alimentacyjnych (należy dołączyć właściwe dokumenty)**.

Oświadczenie dotyczące świadczeń z Ośrodka Pomocy Społecznej*:

*właściwe zaznaczyć

- żadna z osób wymienionych na formularzu wniosku nie korzysta ze **świadczeń z Ośrodka Pomocy Społecznej**.
- wśród osób wymienionych na formularzu wniosku, są osoby korzystające ze **świadczeń z Ośrodka Pomocy Społecznej (należy dołączyć właściwe dokumenty)**.

Oświadczenie dotyczące zatrudnienia/uzyskiwania dochodu z innych źródeł w przypadku jednoczesnego pobierania świadczenia pielęgnacyjnego z Ośrodka Pomocy Społecznej*:

*właściwe zaznaczyć

- żadna z osób wymienionych na formularzu wniosku nie korzysta ze **świadczenia pielęgnacyjnego**,
- wśród osób wymienionych na formularzu wniosku, są osoby korzystające ze **świadczenia pielęgnacyjnego** i nie podejmowały jednocześnie zatrudnienia/nie uzyskiwały dochodu,
- wśród osób wymienionych na formularzu wniosku, są osoby korzystające ze świadczenia pielęgnacyjnego i jednocześnie podejmowały zatrudnienie/uzyskiwały dochód **(należy dołączyć właściwe zaświadczenie)**.

Oświadczenie dotyczące świadczeń z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych*:

*właściwe zaznaczyć

- żadna z osób wymienionych na formularzu wniosku nie korzysta ze świadczeń z **Zakładu Ubezpieczeń Społecznych**,
- wśród osób wymienionych na formularzu wniosku, są osoby korzystające jedynie ze świadczenia wychowawczego (800+) i/lub dobry start i/lub RKO z **Zakładu Ubezpieczeń Społecznych**.
- wśród osób wymienionych na formularzu wniosku, są osoby korzystające ze świadczeń z **Zakładu Ubezpieczeń Społecznych**, np. renta, emerytura, inne świadczenia **(należy dołączyć właściwe zaświadczenie)**.

Oświadczenie dotyczące niepełnosprawności*:

*właściwe zaznaczyć

- żadna z osób wymienionych na formularzu wniosku, ani z osób z którymi zamieszkuję, nie posiada **orzeczenia o niepełnosprawności**.
- wśród osób wymienionych na formularzu wniosku, są osoby posiadające **orzeczenie o niepełnosprawności (należy dołączyć właściwe dokumenty)**.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

Gliwice, dnia

podpis wnioskodawcy

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW:

- Należy udokumentować całkowity dochód uzyskany w okresie **trzech miesięcy** poprzedzających datę złożenia wniosku przez każdą pełnoletnią osobę ujętą w wykazie osób zamieszkujących wraz z wnioskodawcą, np.:
 - zaświadczenie o wysokości dochodów z wyszczególnieniem składników przychodu brutto, czyli kosztów uzyskania przychodu, podatku, składek na ubezpieczenie emerytalne, rentowe i chorobowe oraz zdrowotne (zgodnie ze wzorem zaświadczenia o dochodach),
 - zaświadczenie o zarejestrowaniu w Urzędzie Pracy jako osoba bezrobotna,
 - zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (o wysokości otrzymanych świadczeń),
 - zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej (o wysokości otrzymanych świadczeń),
 - dokumenty potwierdzające wysokość otrzymanych alimentów lub świadczeń alimentacyjnych,
 - zaświadczenie ze szkoły/uczelni o kontynuowaniu nauki oraz o wysokości otrzymanego stypendium.
- W przypadku osób prowadzących działalność gospodarczą, należy dostarczyć zaświadczenie o dochodach uzyskanych w okresie trzech miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku, z każdego miesiąca, z wyszczególnieniem przychodu, kosztów uzyskania przychodu, podatku oraz składkami na ubezpieczenie emerytalne, rentowe, chorobowe i zdrowotne, kopię ewidencji przychodów, oświadczenie o sposobie rozliczenia podatku z Urzędem Skarbowym (rodzaj ryczału).
- Poświadczenie zameldowania (dotyczy każdej osoby ujętej na formularzu wniosku).
- W przypadku, gdy adres zamieszkiwania jest inny niż adres zameldowania, należy udokumentować stan prawny każdego z lokali (np. poprzez dołączenie poświadczenia z właściwej administracji oraz kserokopii tytułu prawnego do lokalu);
- W przypadku osób osadzonych w jednostkach penitencjarnych – dodatkowo należy dołączyć potwierdzoną informację o okresie pozbawienia wolności oraz ewentualnym zatrudnieniu i osiągniętych dochodach (w okresie sześciu miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku).
- Kserokopia umowy najmu zajmowanego lokalu.

KRYTERIUM DOCHODOWE		
	NAJEM SOCJALNY	NAJEM NA CZAS NIEOZNACZONY*
gospodarstwo jednoosobowe:	do 1 409,18 zł/mc (75% najniższej emerytury)	od 1 409,19 zł/mc (powyżej 75% najniższej emerytury)
gospodarstwo wieloosobowe:	do 939,46 zł/osobę/mc (50% najniższej emerytury)	od 939,47 zł/osobę/mc (powyżej 50% najniższej emerytury)

**w przypadku niewystępowania zaległości czynszowych*

**INFORMACJA SZCZEGÓŁOWA O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH
ZBIERANYCH PRZEZ ZAKŁAD GOSPODARKI MIESZKANIOWEJ W GLIWICACH
W ZWIĄZKU Z REALIZACJĄ ZADAŃ USTAWOWYCH¹**

1. Administratorem danych osobowych jest Zakład Gospodarki Mieszkaniowej w Gliwicach reprezentowany przez Dyrektora. W sprawach związanych z ochroną danych można kontaktować się z inspektorem ochrony danych korespondencją e-mail pod adresem: iod@zgm.gliwice.eu lub w formie pisemnej na adres Zakładu Gospodarki Mieszkaniowej (Pl. Inw. Wojennych 12, 44-100 Gliwice) wskazując formę w jakiej oczekują Państwo odpowiedzi i podając dane kontaktowe niezbędne do udzielenia odpowiedzi.
2. Współadministratorami danych osobowych są Miejskie Jednostki Organizacyjne Gminy Gliwice wymienione w Zarządzeniu organizacyjnym nr 84/19 Prezydenta Miasta Gliwice z dnia 12 sierpnia 2019 r. w sprawie: zatwierdzenia uzgodnień dotyczących określenia zakresów odpowiedzialności współadministratorów wynikających z wypełniania obowiązków związanych z przetwarzaniem danych osobowych.
3. Dane osobowe są zbierane i przetwarzane w celu wypełnienia obowiązków i uprawnień wynikających z przepisów prawa, w związku z realizacją zadań wynikających ze statutu Zakładu Gospodarki Mieszkaniowej, w szczególności w celu:
 - realizacji wniosku o ponowne zawarcie umowy najmu lokalu socjalnego oraz o przekwalifikowanie lokalu na lokal socjalny na podstawie ustawy o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego, ustawy Kodeks cywilny, ustawy Kodeks postępowania cywilnego, ustawy o gospodarce nieruchomościami, ustawy o samorządzie gminnym oraz uchwał Rady Miasta Gliwice.

Dane osobowe wykorzystywane są również w celu:

- sprawniejszej komunikacji z klientami ZGM – podanie danych kontaktowych (numer telefonu, adres e-mail, adres do korespondencji) jest dobrowolne i podanie tych danych traktowane jest jak zgoda na ich wykorzystanie, a ich niepodanie nie niesie za sobą żadnych konsekwencji,
- zapewnienia dostępu do informacji o stanie załatwiania spraw, co wynika z art.6 ust.1 pkt 3) lit e) ustawy o dostępie do informacji publicznej,

Niepodanie danych lub podanie danych niepełnych może uniemożliwić załatwienie sprawy i wywołać skutki wynikające wprost z przepisów.

4. Każdej osobie, której dane są przetwarzane w Zakładzie Gospodarki Mieszkaniowej przysługuje prawo do żądania dostępu do treści swoich danych osobowych, sprostowania (poprawiania) ich lub ograniczenia ich przetwarzania, a także usunięcia lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych osobowych. W przypadku danych osobowych zbieranych za zgodą można cofnąć zgodę, a wycofanie zgody nie ma wpływu na przetwarzanie danych osobowych do momentu jej wycofania.

Przysługujące uprawnienia można realizować poprzez złożenie w Zakładzie Gospodarki Mieszkaniowej pisma w formie tradycyjnej opatrzonego podpisem lub wysłać korespondencję elektroniczną z wykorzystaniem pisma ogólnego na platformie SEKAP/ePUAP, potwierdzonego Profilem Zaufanym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. W sytuacji gdy przepisy szczególne wprowadzać będą dodatkowe wymogi związane z realizacją wyżej wymienionych uprawnień – zostaniecie Państwo o tym poinformowani.

Każda osoba, której dane dotyczą, ma również prawo do wniesienia skargi na przetwarzanie danych niezgodne z przepisami prawa, do organu nadzorczego jakim jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

5. Dane osobowe mogą być przekazywane innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, w tym innym jednostkom organizacyjnym w celu wykonywania zadań publicznych.
6. Dane osobowe będą przechowywane zgodnie z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych, a w szczególności Instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania składnicy akt ZGM, opracowanej na podstawie Ustawy z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
7. W Zakładzie Gospodarki Mieszkaniowej nie ma miejsca zautomatyzowane podejmowanie decyzji w indywidualnych przypadkach, w tym profilowanie.

¹ Realizacja obowiązku informacyjnego w związku z wymaganiami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 94/54/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)