

Wnioskodawca

(nazwisko i imię)

adres
zamieszkania

(ulica, nr, kod pocztowy, miasto)

PESEL

adres do
korespondencji*

(jeśli jest inny niż podany powyżej)

telefon*

(stacjonarny, komórkowy)

WNIOSEK

o wynajęcie lokalu mieszkalnego w budynku będącym w zasobie Miasta Gliwice
oddanym do użytkowania po dniu 30.06.2019 roku
(dotyczy ul. Dolnej 27**)

WYKAZ OSÓB UBIEGAJĄCYCH SIĘ O WYNAJĘCIE LOKALU WRAZ Z WNIOSKODAWCĄ:

L.p.	Nazwisko i imię	PESEL	Stan cywilny***	Stosunek do wnioskodawcy
1.				WNIOSKODAWCA
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				

* Dane dodatkowe – podanie tych danych nie jest obowiązkowe, pozwoli jednak na ułatwienie kontaktu z Zakładem. Ich podanie jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na ich przetwarzanie, która może zostać w dowolnym momencie wycofana.

** W przypadku gdy do ZGM zostanie zgłoszony do zadysponowania lokal mieszkalny położony w innym budynku oddanym do użytkowania po dniu 30.06.2019 r. może on również zostać zaproponowany do wynajęcia w przedmiotowym naborze.

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

WYPEŁNIA I POTWIERDZA ZARZĄDCA, ADMINISTRATOR LUB WŁAŚCICIEL NIERUCHOMOŚCI:

WARUNKI MIESZKANIOWE WNIOSKODAWCY/ INNYCH OSÓB UJĘTYCH WE WNIOSKU

1. ADRES LOKALU / BUDYNKU: _____

2. MIESZKANIE JEST LOKALEM*: gminnym, spółdzielczym, zakładowym, własnościowym, innym (jakim?) _____
*właściwe podkreślić

3. WŁAŚCICIEL: _____ NR KSIĘGI WIECZYTEJ _____

4. NAJEMCA: _____ UMOWA Z DNIA: _____

5. OSOBY ZAMIESZKUJĄCE W LOKALU*: _____
*wymienić wszystkie osoby z imienia i nazwiska

6. POWIERZCHNIA UŻYTKOWA LOKALU: _____ m²

.....
DATA

.....
CZYTELNY PODPIS I PIECZĘĆ OSOBY UPOWAŻNIONEJ

WARUNKI MIESZKANIOWE WSPÓŁMAŁŻONKA / PARTNERA / INNYCH OSÓB UJĘTYCH WE WNIOSKU (w przypadku oddzielnego zamieszkiwania)

1. ADRES LOKALU / BUDYNKU: _____

2. MIESZKANIE JEST LOKALEM*: gminnym, spółdzielczym, zakładowym, własnościowym, innym (jakim?) _____
*właściwe podkreślić

3. WŁAŚCICIEL: _____ NR KSIĘGI WIECZYTEJ _____

4. NAJEMCA: _____ UMOWA Z DNIA: _____

5. OSOBY ZAMIESZKUJĄCE W LOKALU*: _____
*wymienić wszystkie osoby z imienia i nazwiska

6. POWIERZCHNIA UŻYTKOWA LOKALU: _____ m²

.....
DATA

.....
CZYTELNY PODPIS I PIECZĘĆ OSOBY UPOWAŻNIONEJ

INFORMACJE DODATKOWE:

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI*:

- ☐ żadna z osób wymienionych we wniosku, ani z osób z którymi zamieszkuję, nie posiada orzeczenia o niepełnosprawności/orzeczenia o zaliczeniu do grupy inwalidzkiej/orzeczenia lekarza orzecznika ZUS o niezdolności do pracy.
- ☐ wśród osób wymienionych we wniosku, są osoby posiadające orzeczenie o niepełnosprawności/orzeczenie o zaliczeniu do grupy inwalidzkiej/orzeczenie lekarza orzecznika ZUS o niezdolności do pracy (należy dołączyć właściwe dokumenty).
- ☐ wśród osób, z którymi zamieszkują osoby ujęte we wniosku, a które nie zostały w nim wymienione, są osoby posiadające orzeczenie o niepełnosprawności/orzeczenie o zaliczeniu do grupy inwalidzkiej/orzeczenie lekarza orzecznika ZUS o niezdolności do pracy (należy dołączyć właściwe dokumenty).

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE DOCHODÓW ZA OKRES ZAKOŃCZONYCH 2 LAT PODATKOWYCH (2023-2024):

Oświadczenie dotyczące pobranych świadczeń alimentacyjnych*:

- ☐ żadna z osób wymienionych we wniosku nie otrzymywała alimentów ani innych świadczeń alimentacyjnych.
- ☐ wśród osób wymienionych we wniosku, są osoby, które otrzymywały alimenty lub inne świadczenia alimentacyjne (należy dołączyć właściwe dokumenty).

Oświadczenie dotyczące obowiązku alimentacyjnego*:

- ☐ żadna z osób wymienionych we wniosku nie była płatnikiem alimentów ani innych świadczeń alimentacyjnych.
- ☐ wśród osób wymienionych we wniosku, są osoby, które były płatnikami alimentów lub innych świadczeń alimentacyjnych (należy dołączyć właściwe dokumenty).

Oświadczenie dotyczące świadczeń z Ośrodka Pomocy Społecznej*:

- ☐ żadna z osób wymienionych we wniosku nie korzystała ze świadczeń z Ośrodka Pomocy Społecznej.
- ☐ wśród osób wymienionych we wniosku, są osoby, które korzystały ze świadczeń z Ośrodka Pomocy Społecznej (należy dołączyć właściwe dokumenty).

Oświadczenie dotyczące świadczeń z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych nie podlegających opodatkowaniu (z wyłączeniem świadczenia wychowawczego (800+) i/lub dobry start i/lub RKO)*:

- ☐ żadna z osób wymienionych we wniosku nie korzystała ze świadczeń z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.
- ☐ wśród osób wymienionych we wniosku, są osoby, które korzystały ze świadczeń z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (należy dołączyć właściwe zaświadczenie).

Oświadczenie dotyczące ulgi dla młodych/dla rodziny 4+ /dla pracujących seniorów/na powrót*:

- ☐ żadna z osób wymienionych na formularzu wniosku nie korzystała z ww. ulg.
- ☐ wśród osób wymienionych na formularzu wniosku, są osoby, które korzystały z ww. ulg (należy dołączyć właściwe dokumenty).

Oświadczenie dotyczące ulgi prorodzinnej*:

- ☐ żadna z osób wymienionych we wniosku nie korzystała z ulgi prorodzinnej.
- ☐ wśród osób wymienionych we wniosku, są osoby, które korzystały z ulgi prorodzinnej (należy dołączyć właściwe dokumenty).

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że dochody przedstawione w niniejszym wniosku wraz z załącznikami stanowią jedyne źródło utrzymania mojego gospodarstwa domowego** oraz że zawarte we wniosku dane są zgodne z prawdą. Składając niniejszą deklarację jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Gliwice, dnia

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy

* właściwe zaznaczyć

** przez gospodarstwo domowe rozumie się wszystkie osoby ujęte we wniosku

INFORMACJA

Zgodnie z art. 24fa. Ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1465 z późn. zm.) „1. Wójtowie, zastępcy wójtów, radni, małżonkowie wójtów, zastępców wójtów, radnych, a także osoby pozostające we wspólnym pożyciu z wójtami, zastępcami wójtów, radnymi, nie mogą:

1) 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 (Dz. U. z 2023 r. poz. 790, 1114 i 1463), w której gmina dysponuje ponad 50% głosów na zgromadzeniu wspólników lub na walnym zgromadzeniu;

OŚWIADCZENIE

(poniższe oświadczenie składa wnioskodawca oraz jego współmałżonek/współmałżonka)

Oświadczam, że ja
(imię i nazwisko)

jestem świadomy(ma), że w przypadku jeśli na dzień weryfikacji dokumentów przed wskazaniem lokalu zaistnieje przesłanka opisana w art. 24fa. ww. Ustawy nie zostanie ze mną zawarta umowa najmu lokalu, a mój wniosek zostanie wykreślony z projektu listy/listy osób uprawnionych do wynajęcia lokalu mieszkalnego w budynku będącym w zasobie miasta Gliwice oddanym do użytkowania po dniu 30.06.2019 roku.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis)

OŚWIADCZENIE

(poniższe oświadczenie składają wszystkie osoby ujęte na wniosku*)

Oświadczam, że ja
(imię i nazwisko)

nie posiadam tytułu prawnego do żadnego lokalu mieszkalnego lub nieruchomości mieszkaniowej np.:

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

.....
(data)

.....
(czytelny podpis)

OŚWIADCZENIE

(poniższe oświadczenie składają wszystkie osoby ujęte na wniosku*)

Oświadczam, że ja
(imię i nazwisko)

w okresie 5 lat przed datą złożenia wniosku o wynajęcie lokalu mieszkalnego w budynku znajdującym się w zasobie Miasta Gliwice oddanego do użytkowania po dniu 30 czerwca 2019 roku

☐ nie zbyłem(łam)** prawa własności do lokalu mieszkalnego lub budynku mieszkalnego,

☐ zbyłem(łam)** prawo własności do lokalu mieszkalnego lub budynku mieszkalnego.

Zbyty lokal/budynek znajduje się w przy ul.
(miejscowość)

.....
(data)

.....
(czytelny podpis)

* za osoby niepełnoletnie oświadczenie składa ich opiekun prawny

** właściwe zaznaczyć

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć zakładu pracy)

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan/Pani PESEL
(imię i nazwisko)
jest zatrudniony/zatrudniona w
od dnia na czas

Zaświadczenie wydaje się w celu załączenia do wniosku o wynajęcie lokalu mieszkalnego w Zakładzie Gospodarki Mieszkaniowej.

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej do wydania zaświadczenia)

Zaświadczenie powinno być wystawione nie wcześniej niż 14 dni przed datą złożenia wniosku.

Powyższe zaświadczenie składają wszystkie pełnoletnie osoby ujęte na wniosku.

.....
(pieczęć ZBM I TBS Sp. z o.o.)

ZAŚWIADCZENIE

Zarząd Budynków Miejskich I TBS Sp. z o.o. zaświadcza, że Pan/Pani

..... PESEL

(imię i nazwisko)

- **dokonał(a)/nie dokonał(a)*** samowolnego zajęcia lokalu znajdującego się w zasobie Miasta Gliwice, którym zarządza ZBM I TBS Sp. z o.o.
- **posiada/nie posiada*** zadłużenie(a) wobec Miasta Gliwice z tytułu użytkowania lokalu znajdującego się w zasobie Miasta Gliwice, którym zarządza ZBM I TBS Sp. z o.o.
- powyższej osobie **umorzono/nie umorzono*** zadłużenie(a) z tytułu użytkowania lokalu znajdującego się w zasobie Miasta Gliwice, którym zarządza ZBM I TBS Sp. z o.o.

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej do wydania zaświadczenia)

.....
(pieczęć ZBM II TBS Sp. z o.o.)

ZAŚWIADCZENIE

Zarząd Budynków Miejskich II TBS Sp. z o.o. zaświadcza, że Pan/Pani

..... PESEL

(imię i nazwisko)

- **dokonał(a)/nie dokonał(a)*** samowolnego zajęcia lokalu znajdującego się w zasobie Miasta Gliwice, którym zarządza ZBM II TBS Sp. z o.o.
- **posiada/nie posiada*** zadłużenia(a) wobec Miasta Gliwice z tytułu użytkowania lokalu znajdującego się w zasobie Miasta Gliwice, którym zarządza ZBM II TBS Sp. z o.o.
- powyższej osobie **umorzono/nie umorzono*** zadłużenie(a) z tytułu użytkowania lokalu znajdującego się w zasobie Miasta Gliwice, którym zarządza ZBM II TBS Sp. z o.o.

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej do wydania zaświadczenia)

Powyższe zaświadczenia składają wszystkie pełnoletnie osoby ujęte na wniosku.

* niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE O STANIE MAJĄTKOWYM

Jeżeli poszczególne rubryki nie znajdują w konkretnym przypadku zastosowania, należy wpisać „nie dotyczy”.

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:

.....
.....

– maszyny – rodzaj, rok produkcji, 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:

.....
.....

Oświadczam, że zostałem(-łam) pouczony(-na) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 6 w zw. z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

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

Gliwice, dnia.....

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

Deklaracja o dochodach gospodarstwa domowego

Za okres
(3 miesiące poprzedzających dzień 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. ¹⁾	Miejsce pracy – nauki ²⁾	Źródła dochodu	Wartość dochodu (zł)
1	2	3	4
Suma dochodów członków gospodarstwa domowego			

Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi miesięcznie zł

Składając niniejszą deklarację jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis wnioskodawcy)

	KRYTERIUM DOCHODOWE DLA OSÓB Z LISTY UPRAWNIONYCH DO OTRZYMANIA LOKALU	
	od	do
gospodarstwo jednoosobowe: (> 250 % najniższej emerytury do ≤ 350 % najniższej emerytury)	4 697,29 zł/mc	6 576,19 zł/mc
gospodarstwo dwuosobowe: (> 175 % najniższej emerytury do ≤ 300 % najniższej emerytury)	3 288,10 zł/osobę/mc	5 636,73 zł/osobę/mc
gospodarstwo trzyosobowe: (> 125 % najniższej emerytury do ≤ 250 % najniższej emerytury)	2 348,65 zł/osobę/mc	4 697,28 zł/osobę/mc
gospodarstwo czteroosobowe i większe: (> 100 % najniższej emerytury do ≤ 200 % najniższej emerytury)	1 878,92 zł/osobę/mc	3 757,82 zł/osobę/mc

	KRYTERIUM DOCHODOWE DLA OSÓB UJĘTYCH NA LIŚCIE WYKWATEROWAŃ ORAZ NA LIŚCIE ZAMIAN ZE WZGLĘDU NA STAN ZDROWIA	
	Dochód powyżej	
gospodarstwo jednoosobowe: (> 250 % najniższej emerytury)	4 697,29 zł/mc	
gospodarstwo dwuosobowe: (> 175 % najniższej emerytury)	3 288,10 zł/osobę/mc	
gospodarstwo trzyosobowe: (> 125 % najniższej emerytury)	2 348,65 zł/osobę/mc	
gospodarstwo czteroosobowe i większe: (> 100 % najniższej emerytury)	1 878,92 zł/osobę/mc	

Dodatkowe informacje:

- Zgodnie z §4 Uchwały w sprawie wynajmowania lokali mieszkalnych w budynkach oddanych do użytkowania po dniu 30.06.2019 r. (t.j. Uchwała Nr LIII/1128/2024 Rady Miasta Gliwice z dnia 25 stycznia 2024 r.) „Lokale mieszkalne objęte niniejszą uchwałą nie podlegają zbyciu przez Miasto Gliwice”.
- O kolejności na liście osób uprawnionych do wynajęcia lokalu mieszkalnego w budynkach oddanych do użytkowania po dniu 30.06.2019 r. będzie decydować liczba przyznanych punktów, a w przypadku równej liczby punktów decydować będzie data złożenia **kompletnego** wniosku (nie dotyczy list wykwaterowań i zamian ze względu na stan zdrowia)
- Za pozytywne rozpatrzenie wniosku przyjmuje się umieszczenie wnioskodawcy na projekcie listy/liście osób uprawnionych do otrzymania lokalu mieszkalnego w budynku będącym w zasobie miasta Gliwice oddanym do użytkowania po dniu 30.06.2019 roku (ZGM nie wysyła w takim przypadku dodatkowej korespondencji do wnioskodawców).

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW (dotyczy wszystkich osób ujętych we wniosku):

1. Należy udokumentować **całkowity dochód** (o którym mowa w obowiązującej ustawie z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1335), która odsyła w tym względzie do art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 323 z późn. zm.)) **uzyskany w okresie zakończonych 2 lat podatkowych (2023-2024)** poprzez złożenie m.in.:
 - zaświadczeń o dochodzie podlegającym opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych/prowadzonej działalności gospodarczej na zasadach ogólnych (wydawanych przez Urząd Skarbowy).
 - zaświadczeń o kwotach zadeklarowanej składki na ubezpieczenie zdrowotne (wydawanych przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych)
 - zaświadczenia z Ośrodka Pomocy Społecznej (o wysokości otrzymanych świadczeń) – jeżeli dotyczy,
 - zaświadczenia z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (o wysokości otrzymanych świadczeń) – jeżeli dotyczy
 - dokumentów potwierdzających wysokość otrzymanych alimentów lub świadczeń alimentacyjnych – jeżeli dotyczy,
 - dokumentów potwierdzających wysokość wypłaconych alimentów lub świadczeń alimentacyjnych – jeżeli dotyczy,
 - zaświadczenia ze szkoły/uczelni potwierdzającego kontynuowanie nauki wraz z informacją o wysokości otrzymanego stypendium lub o braku otrzymanego stypendium,
2. W przypadku osób, które w latach 2023 – 2025 ukończyły naukę w systemie dziennym/stacjonarnym wymagane jest złożenie:
 - zaświadczeń o dochodzie podlegającym opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych/prowadzonej działalności gospodarczej na zasadach ogólnych (wydawanych przez Urząd Skarbowy) za przynajmniej 1 zakończony rok podatkowy,
 - zaświadczeń o kwotach zadeklarowanej składki na ubezpieczenie zdrowotne (wydawanych przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych) za przynajmniej 1 zakończony rok podatkowy
 - zaświadczenia ze szkoły/uczelni potwierdzającego zakończenie nauki wraz z informacją o wysokości otrzymanego stypendium w okresie trwania nauki (w rozbiciu na poszczególne lata kalendarzowe) lub o braku otrzymanego stypendium,
 - pozostałych dokumentów wymienionych w pkt 1 – za przynajmniej 1 zakończony rok podatkowy, jeżeli dotyczy
3. W przypadku osób pobierających świadczenia emerytalno-rentowe/emerytalne/rentowe – zaświadczenie np. z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych potwierdzające ten fakt (wystawione nie wcześniej niż 14 dni od daty złożenia wniosku).
4. W przypadku osób prowadzących działalność gospodarczą – wypis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (wygenerowany nie wcześniej niż 14 dni od daty złożenia wniosku).
5. Poświadczenie zameldowania na pobyt stały (lub ostatniego zameldowania na pobyt stały) **wszystkich** osób ujętych we wniosku o wynajęcie lokalu.
6. Dokumenty potwierdzające stan prawny lokali, w których zamieszkują osoby ujęte we wniosku oraz dokumenty potwierdzające stan prawny lokali, w których zameldowane są na pobyt stały (lub ostatnio były zameldowane na pobyt stały) osoby ujęte we wniosku o wynajęcie lokalu (np. poprzez dołączenie poświadczenia z właściwej administracji, kserokopii tytułu prawnego do lokalu, nr księgi wieczystej itp.).
7. Jeżeli wśród osób wymienionych we wniosku lub wśród osób współzamieszkujących są osoby posiadające orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie o zaliczeniu do grupy inwalidzkiej lub lekarza orzecznika ZUS o niezdolności do pracy – dołączyć kserokopię ww. dokumentu.
8. W przypadku osób ujętych we wniosku, które wynajmują lokal mieszkalny – dołączyć kserokopię umowy najmu lokalu (wraz z aneksami).
9. W przypadku osób rozwiedzionych – dołączyć kserokopię wyroku sądu (z klauzulą prawomocności) orzekającego o rozwiązaniu małżeństwa przez rozwód oraz dokumenty lub oświadczenie potwierdzające stan prawny lub/i sposób korzystania z lokalu, w którym osoby rozwiedzione ujęte we wniosku zamieszkiwały w czasie trwania małżeństwa (dotyczy ostatniego wspólnego miejsca zamieszkania).
10. W przypadku osób osadzonych w jednostkach penitencjarnych – dodatkowo należy dołączyć potwierdzoną informację o okresie pozbawienia wolności oraz aktualnym zatrudnieniu.
11. Inne dokumenty mające wpływ na rozpatrzenie i punktację wniosku, np. prawomocne orzeczenie sądowe potwierdzające występowanie przemocy w rodzinie, której ofiarą jest wnioskodawca lub osoby ujęte we wniosku, zaświadczenie potwierdzające okres przebywania w schroniskach dla osób bezdomnych, domach dla samotnych matek, noclegowniach, mieszkaniach chronionych itd.

Pouczenie:

- treść art. 233 § 1 Ustawy Kodeks Karny (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 383): „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”
- treść art. 233 § 6 Ustawy Kodeks Karny (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 383): „Przepisy § 1 (...) stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej

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 (I. 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 2019r. 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 wynajęcie lokalu mieszkalnego w budynku będącym w zasobie Miasta Gliwice oddanym do użytkowania po dniu 30.06.2019 roku 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 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
7. W Zakładzie Gospodarki Mieszkaniowej nie ma miejsca zautomatyzowane podejmowanie decyzji w indywidualnych przypadkach, w tym profilowanie.

¹Realizacja 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 94/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)