

Wnioskodawca

(nazwisko i imię)

adres
zamieszkania

(ulica, nr, kod pocztowy, miasto)

adres do
korespondencji*

Telefon*

(stacjonarny, komórkowy)

PESEL

WNIOSEK☐ **1. o ponowne zawarcie najmu socjalnego lokalu**☐ **2. o przekwalifikowanie na najem socjalny****WYKAZ OSÓB UBIEGAJĄCYCH SIĘ O WYNAJĘCIE LOKALU:***(należy wpisać wszystkie osoby zamieszkujące w lokalu)*

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

* 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.

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

WYPEŁNIA I POTWIERDZA ZARZĄDCA NIERUCHOMOŚCI:

WARUNKI MIESZKANIOWE

1. ADRES LOKALU / BUDYNKU: _____

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: _____ **ZAŁĘGŁOŚCI*** występują / brak*

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

DODATKOWE INFORMACJE

OŚWIADCZENIA (dotyczy 3 pełnych miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku)

Oświadczenie dotyczące **pobranych świadczeń alimentacyjnych**:

- ☐ żadna z osób wymienionych na formularzu nie otrzymywała świadczeń alimentacyjnych.
- ☐ wśród osób wymienionych na formularzu wniosku, są osoby, które otrzymały alimenty lub inne świadczenia alimentacyjne (**należy dołączyć właściwe dokumenty**).

Oświadczenie dotyczące **płatności świadczeń alimentacyjnych**:

- ☐ żadna z osób wymienionych na formularzu nie była płatnikiem świadczeń alimentacyjnych.
- ☐ wśród osób wymienionych na formularzu wniosku, są osoby, które były płatnikami świadczeń alimentacyjnych (**należy dołączyć właściwe dokumenty**).

Oświadczenie dotyczące świadczeń pobranych z **Zakładu Ubezpieczeń Społecznych**:

- ☐ żadna z osób wymienionych na formularzu wniosku nie pobrała świadczeń z ZUS-u.
- ☐ wśród osób wymienionych na formularzu wniosku są osoby, które z ZUS-u otrzymały jedynie świadczenie wychowawcze (800+) lub/i dobry start (300+) lub/i Rodzinny Kapitał Opiekuńczy (RKO).
- ☐ wśród osób wymienionych na formularzu wniosku są osoby, które z ZUS-u otrzymały świadczenia inne niż wymienione powyżej (**należy dołączyć zaświadczenie**).

Oświadczenie dotyczące świadczeń pobranych z **Ośrodka Pomocy Społecznej**:

- ☐ żadna z osób wymienionych na formularzu wniosku nie pobrała świadczeń z OPS.
- ☐ wśród osób wymienionych na formularzu wniosku są osoby, które z OPS otrzymały świadczenia (**należy dołączyć zaświadczenie**).

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

- ☐ żadna z osób wymienionych na formularzu wniosku nie korzystała ze świadczenia pielęgnacyjnego.
- ☐ wśród osób wymienionych na formularzu wniosku są osoby, które korzystały ze świadczenia pielęgnacyjnego i nie podejmowały zatrudnienia/nie uzyskiwały dochodu.
- ☐ wśród osób wymienionych na formularzu wniosku są osoby, które korzystały ze świadczenia pielęgnacyjnego i podejmowały zatrudnienie/uzyskiwały dochód (**należy dołączyć zaświadczenie**).

Oświadczam, że zapoznałem się z definicją dochodu zgodnie z art. 3 ust. 3 ustawy z 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych i art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych, oraz że przedstawione dochody stanowią jedyne źródło utrzymania mojego gospodarstwa domowego* a dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą

.....
data i czytelny podpis wnioskodawcy

* przez gospodarstwo domowe rozumie się wszystkie osoby ujęte we wniosku

(poniższe oświadczenie składają wszystkie osoby pełnoletnie)

Oświadczam, że ja jestem świadomy/świadoma, że zgodnie z art. 24fa. ust. 1 Ustawy 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 wspólników lub na walnym zgromadzeniu. **Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku jeśli na dzień wskazywania lokalu zaistnieje przesłanka opisana w art. 24fa. ust. 1 Ustawy o samorządzie gminnym: lokal nie zostanie mi wskazany, umowa najmu lokalu nie zostanie ze mną zawarta.**

Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w powyższym oświadczeniu

.....
data i czytelny podpis

(poniższe oświadczenie składają wszystkie osoby ujęte na wniosku*)

Oświadczam, że ja **nie posiadam tytułu prawnego** do: najmu lub współnajmu lokalu wchodzącego w skład mieszkaniowego zasobu gminnego, 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) oraz do budynku mieszkalnego lub jego części.

Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w powyższym oświadczeniu

.....
data i czytelny podpis

* za osoby niepełnoletnie oświadczenie składa ich opiekun prawny

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:

.....
.....

– 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)

Objaśnienia:

- 1) Podać liczbę porządkową według wykazu osób zamieszczonych przed tabelą
- 2) Wymienić oddzielnie każde źródło dochodu

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW, KTÓRE NALEŻY DOSTARCZYĆ WRAZ Z WNIOSEM

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW:

1. Należy udokumentować całkowity dochód uzyskany w okresie **trzech pełnych miesięcy kalendarzowych** poprzedzających datę złożenia wniosku przez każdą pełnoletnią osobę ujętą w wykazie osób ubiegających się o wynajęcie lokalu, np.:
 - zaświadczenie o wysokości dochodów *zgodnie ze wzorem zaświadczenia o dochodach*,
 - zaświadczenie o zarejestrowaniu w Urzędzie Pracy jako osoba bezrobotna,
 - zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (o wysokości otrzymanych świadczeń, z uwzględnieniem składki zdrowotnej i rodzaju oraz wysokości ewentualnych potrąceń),
 - zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej (o wysokości otrzymanych świadczeń),
 - dokumenty potwierdzające wysokość otrzymanych alimentów lub świadczeń alimentacyjnych,
 - zaświadczenie ze szkoły lub/i uczelni o kontynuowaniu nauki oraz o rodzaju i wysokości otrzymanego stypendium lub jego braku.
2. Zaświadczenie o aktualnym zameldowaniu lub ostatnim zameldowaniu na pobyt stały bądź adnotacja na pierwszej stronie wniosku dokonana przez osobę upoważnioną (Wydział Spraw Obywatelskich w Urzędzie Miasta Gliwice) **wszystkich osób** ujętych we wniosku.
3. W przypadku, gdy adres zamieszkiwania jest inny niż adres zameldowania, należy udokumentować tytuł prawny każdego z lokali (np. poprzez dołączenie poświadczenia z właściwej administracji, kserokopii tytułu prawnego do lokalu, itp.).
4. W przypadku osób rozwiedzionych – dołączyć prawomocny wyrok sądu orzekający o rozwiązaniu małżeństwa przez rozwód lub skrócony odpis aktu małżeństwa z adnotacją 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).
5. W przypadku osób osadzonych w jednostkach penitencjarnych – dodatkowo należy dołączyć informację o okresie pozbawienia wolności oraz o uzyskanych dochodach, bądź ich braku (dokument winien być potwierdzony przez osobę do tego upoważnioną).
6. Kserokopia ostatniej umowy najmu.
7. Inne dokumenty mające wpływ na rozpatrzenie wniosku.

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