

Pieczęć wpływu

(wypełnia Zarząd Budynków Komunalnych w W-ce)

W N I O S E K w sprawie mieszkaniowej
WNIOSEK DOTYCZY (należy zakreślić odpowiedni kwadrat)

<p>1. Udzielenia pomocy mieszkaniowej z tytułu:</p> <p><input type="checkbox"/> zamieszkiwania w lokalu niemieszkalnym (zagrożonym)</p> <p><input type="checkbox"/> zamieszkiwania w lokalu o nadmiernym zaludnieniu</p> <p><input type="checkbox"/> usamodzielnienia wychowanka placówek opiekuńczo-wychowawczych lub rodzin zastępczych</p> <p><input type="checkbox"/> względów społecznych (bezdomność, eksmisja bez trzyletniego wypowiedzenia umowy najmu)</p> <p><input type="checkbox"/> zdarzenia losowego (np. katastrofa, pożar, zalanie)</p> <p>2 Realizacji wyroków sądowych:</p> <p><input type="checkbox"/> orzekających o uprawnieniu do najmu socjalnego</p> <p><input type="checkbox"/> orzekających o uprawnieniu do lokalu zamiennego</p>	<p>3. Zamiany lokalu:</p> <p><input type="checkbox"/> na lokal o większej powierzchni pokoi (ze względu na zamieszkiwanie w lokalu o nadmiernym zaludnieniu)</p> <p><input type="checkbox"/> na inny lokal (ze względu na wiek lub stan zdrowia)</p> <p><input type="checkbox"/> na lokal o m niniejszej powierzchni użytkowej lub strukturze (ze względu na sytuację rodzinną)</p> <p><input type="checkbox"/> na lokal równorzędny, położony na niższej kondygnacji (ze względu na poruszanie się na wózku inwalidzkim lub inne schorzenia)</p>
---	---

DANE DOTYCZĄCE WIOSKODAWCY

Imię		Nazwisko								
Stan cywilny			Nazwisko rodowe							
Data urodzenia			Miejsce urodzenia			Ilość dzieci nieletnich				
d	d	m	m	r	r	r	r			
Imię ojca			Imię matki			Ilość dzieci pełnoletnich				
Telefon kontaktowy(stacjonarny)				Telefon kontaktowy(komórkowy)						

MIEJSCE ZAMIESZKANIA (POBYTU) WNIOSKODAWCY

Miejscowość		Kod pocztowy		Gmina	
Ulica				Nr budynku	Nr lokalu

ADRES KORESPONDENCYJNY (należy wpisać jeżeli jest inny niż adres zamieszkania lub pobytu)

Miejscowość		Kod pocztowy		Gmina	
Ulica				Nr budynku	Nr lokalu

DANE DOTYCZĄCE MAŁŻONKA WNIOSKODAWCY

Imię		Nazwisko								
Imię ojca			Imię matki			Nazwisko rodowe				
Data urodzenia			Miejsce urodzenia							
d	d	m	m	r	r	r	r			
Ilość dzieci nieletnich (należy wpisać wyłącznie dzieci pochodzące z innego związku)				Ilość dzieci pełnoletnich (należy wpisać wyłącznie dzieci pochodzące z innego związku)						

MIEJSCE ZAMIESZKANIA (POBYTU) MAŁŻONKA WNIOSKODAWCY (Jeżeli jest inny niż adres małżonka)

Miejscowość		Kod pocztowy		Gmina	
Ulica				Nr budynku	Nr lokalu

Dane dotyczące zaznaczonych dochodów wszystkich osób wyszczególnionych we wniosku, wraz ze wszystkimi stałymi składnikami uposażenia, obliczone na podstawie zarobków z ostatnich 3 miesięcy:

Lp.	Imię i nazwisko	Dochody miesięczne	Potwierdzenie przez pracodawcę
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Suma zarobków miesięcznych, rent i innych

----- = zł/os.

Ilość osób

Dochód miesięczny na jedną osobęzł/os.

.....

(podpis wnioskodawcy)

III. WARUNKI MIESZKANIOWE WNIOSKODAWCY

MIEJSCE ZAMELDOWANIA WNIOSKODAWCY-ADRES LOKALU

Miejscowość	Kod pocztowy	Gmina
Ulica		Numer budynku
		Numer mieszkania

WNIOSKODAWCA

Imię	Nazwisko
Rodzaj meldunku	<input type="checkbox"/> Na pobyt stały od <input type="text"/> -- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> r <input type="checkbox"/> Na pobyt czasowy od <input type="text"/> -- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> r do <input type="text"/> -- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> r

Czy faktycznie zamieszkuje Pan/ Pani w ww. lokalu TAK NIE

OSOBY ZAMELODOWANE I WSPÓLNIE MIESZKAJĄCE W W/W LOKALU

1	Imię	Nazwisko	Pesel
			<input type="text"/>
Rodzaj meldunku	<input type="checkbox"/> Na pobyt stały od <input type="text"/> -- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> r <input type="checkbox"/> Na pobyt czasowy od <input type="text"/> -- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> r do <input type="text"/> -- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> r		
Pokrewieństwo/powinowactwo do wnioskodawcy		Czy ww. Osoba faktycznie zamieszkuje w lokalu? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
2	Imię	Nazwisko	Pesel
			<input type="text"/>
Rodzaj meldunku	<input type="checkbox"/> Na pobyt stały od <input type="text"/> -- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> r <input type="checkbox"/> Na pobyt czasowy od <input type="text"/> -- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> r do <input type="text"/> -- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> r		
Pokrewieństwo/powinowactwo do wnioskodawcy		Czy ww. Osoba faktycznie zamieszkuje w lokalu? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
3	Imię	Nazwisko	Pesel
			<input type="text"/>
Rodzaj meldunku	<input type="checkbox"/> Na pobyt stały od <input type="text"/> -- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> r <input type="checkbox"/> Na pobyt czasowy od <input type="text"/> -- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> r do <input type="text"/> -- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> r		
Pokrewieństwo/powinowactwo do wnioskodawcy		Czy ww. Osoba faktycznie zamieszkuje w lokalu? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
4	Imię	Nazwisko	Pesel
			<input type="text"/>
Rodzaj meldunku	<input type="checkbox"/> Na pobyt stały od <input type="text"/> -- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> r <input type="checkbox"/> Na pobyt czasowy od <input type="text"/> -- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> r do <input type="text"/> -- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> r		
Pokrewieństwo/powinowactwo do wnioskodawcy		Czy ww. Osoba faktycznie zamieszkuje w lokalu? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	

WARUNKI MIESZKANIOWE WNIOSKODAWCY (ciąg dalszy)

5	Imię	Nazwisko	Pesel																			
Rodzaj meldunku		<input type="checkbox"/> Na pobyt stały od <input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> r <input type="checkbox"/> Na pobyt czasowy od <input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> r do <input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> r																				
Pokrewieństwo/powinowactwo do wnioskodawcy		Czy ww. Osoba faktycznie zamieszkuje w lokalu?																				
		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE																				
6	Imię	Nazwisko	Pesel																			
Rodzaj meldunku		<input type="checkbox"/> Na pobyt stały od <input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> r <input type="checkbox"/> Na pobyt czasowy od <input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> r do <input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> r																				
Pokrewieństwo/powinowactwo do wnioskodawcy		Czy ww. Osoba faktycznie zamieszkuje w lokalu?																				
		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE																				
7	Imię	Nazwisko	Pesel																			
Rodzaj meldunku		<input type="checkbox"/> Na pobyt stały od <input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> r <input type="checkbox"/> Na pobyt czasowy od <input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> r do <input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> r																				
Pokrewieństwo/powinowactwo do wnioskodawcy		Czy ww. Osoba faktycznie zamieszkuje w lokalu?																				
		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE																				
8	Imię	Nazwisko	Pesel																			
Rodzaj meldunku		<input type="checkbox"/> Na pobyt stały od <input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> r <input type="checkbox"/> Na pobyt czasowy od <input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> r do <input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> r																				
Pokrewieństwo/powinowactwo do wnioskodawcy		Czy ww. Osoba faktycznie zamieszkuje w lokalu?																				
		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE																				
9	Imię	Nazwisko	Pesel																			
Rodzaj meldunku		<input type="checkbox"/> Na pobyt stały od <input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> r <input type="checkbox"/> Na pobyt czasowy od <input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> r do <input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> r																				
Pokrewieństwo/powinowactwo do wnioskodawcy		Czy ww. Osoba faktycznie zamieszkuje w lokalu?																				
		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE																				

Potwierdzam zameldowanie wnioskodawcy oraz osób wymienionych pod pozycją.....

w lokalu mieszkalnym położonym w

przy.....

Są to wszystkie osoby zameldowane w w/w lokalu na dzień.....

.....
(pieczęć Wydziału Spraw Obywatelskich
Urzędu Miasta i Gminy Wieliczka)

.....
(data, podpis i imienna pieczęć pracownika Wydziału Spraw Obywatelskich
Urzędu Miasta i Gminy Wieliczka)

BRAK AKTUALNEGO ZAMELDOWANIA NA TERENIE GMINY WIELICZKA

1.Potwierdzam brak zameldowania wnioskodawcy na terenie Gminy Wieliczka

2.Ostatnie miejsce zameldowania na pobyt stały na terenie Gminy Wieliczka:

Ulica	Nr budynku	Nr lokalu

.....
(pieczęć Wydziału Spraw Obywatelskich)
Obywatelskich
Urzędu Miasta i Gminy Wieliczka)

.....
(data, podpis i imienna pieczęć pracownika Wydziału Spraw
Urzędu Miasta i Gminy Wieliczka)

IV. WARUNKI MIESZKANIOWE – TECHNICZNE

OPIS I STAN LOKALU ZAJMOWANEGO PRZEZ WNIOSKODAWCĘ

(Wypełnia administrator, zarządca lub właściciel budynku / lokalu)

ADRES LOKALU

Ulica	Nr budynku	Nr lokalu	Piętro
Kod pocztowy	Miejscowość	Gmina	

WŁAŚCICIEL / DYSPONENT LOKALU

(Należy zaznaczyć odpowiednie kółko oraz wpisać imię i nazwisko lub nazwę i siedzibę podmiotu)

<input type="checkbox"/> GINA WIELICZKA/ SKARB PAŃSTWA	
<input type="checkbox"/> OSOBA FIZYCZNA/ OSOBA PRAWNA	
<input type="checkbox"/> SPÓLDZIELNIA MIESZKANIOWA	
<input type="checkbox"/> ZAKŁAD PRACY	
<input type="checkbox"/> WNIOSKODAWCA / OSOBA Z RODZINY	
<input type="checkbox"/> INNE	

GŁÓWNY NAJEMCA LOKALU / OSOBA ZAJMUJĄCA LOKAL

Imię	Nazwisko	Pesel
Pokrewieństwo/powinowactwo do wnioskodawcy	Rodzaj uprawnień do lokalu (np. własność, najem na czas oznaczony lub nieoznaczony itp.)	
Tytuł prawny do lokalu (decyzja administracyjna, wyrok sądowy, umowa cywilnoprawna, brak tytułu prawnego, orzeczone eksmisja itp.)		

STRUKTURA I POWIERZCHNIA UŻYTKOWA LOKALU

POMIESZCZENIE	POWIERZCHNIA (M2)	POMIESZCZENIE	POWIERZCHNIA (M2)
POKÓJ NR 1		PRZEDPOKÓJ	
POKÓJ NR 2		KUCHNIA	
POKÓJ NR 3		ŁAZIENKA	
POKÓJ NR 4		WC	
POKÓJ NR 5			
ŁĄCZNA POWIERZCHNIA POKOI		ŁĄCZNA POWIERZCHNIA UŻYTKOWA LOKALU	

ZAGĘSZCZENIE W METRCH KWADRATOWYCH (ilość powierzchni pokoi przypadająca na jedną osobę zameldowaną na pobyt stały)	
---	--

WYSTĘPUJĄCE NIEPRAWIDŁOŚCI W LOKALU (np. zagrzybenie)

--

WARUNKI MIESZKANIOWE – TECHNICZNE (ciąg dalszy)

SZKIC LOKALU

(oznaczenie numerów pokoi, kuchni, przynależności, drzwi, okien oraz połączeń z korytarzem)

--

WYPOSAŻENIE TECHNICZNE LOKALU

JEST TO LOKAL :	SAMODZIELNY <input type="checkbox"/>	NIESAMODZIELNY <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> INSTALACJA WODNA	<input type="checkbox"/> INSTALACJA ELEKTRYCZNA	
<input type="checkbox"/> INSTALACJA KANALIZACYJNA	<input type="checkbox"/> PIEC GRZEWCZY	
<input type="checkbox"/> INSTALACJA GAZOWA	<input type="checkbox"/> WINDA	
<input type="checkbox"/> INSTALACJA C.O.	<input type="checkbox"/> INNE	

OPŁATY CZYNSZOWE I EWNTUALNIE WYSTĘPUJĄCE ZADŁUŻENIE

Miesięczne opłaty czynszowe/odszkodowani	zł	Całkowite zadłużenie czynszowe/odszkodowanie	zł
Miesięczne opłaty niezależne (za media)	zł	Całkowite zadłużenie za opłaty (za media)	zł
Ilość osób zgłoszonych do zamieszkiwania (ilość za które płacone są media)	os	Odsetki, koszty sądowe itp.	zł

DODATKOWE INFORMACJE I OPINIA ADMINISTRATORA O OSOBACH ZAJMUJĄCYCH LOKAL

- Wypowiedzenie umowy z tytułu
- Brak wypowiedzenia
- Powództwo o eksmisję Wyrok orzekający eksmisję
- Niszczenie mienia Uciążliwość dla innych lokatorów

Wykroczenia przeciw porządkowi domowemu polegające na:
Inne uwagi:

Potwierdzenie administracji /zarządcy /właściciela budynku /lokalu:

.....
(data)

.....
(podpis, pieczęć i adres administracji/zarządcy/właściciela budynku/lokalu)

III A. WARUNKI MIESZKANIOWE MAŁŻONKA WNIOSKODAWCY
(należy wypełnić w przypadku gdy małżonkowie mieszkają osobno)

MIEJSCE ZAMELDOWANIA MAŁŻONKA WNIOSKODAWCY - ADRES LOKALU

Miejscowość	Kod pocztowy	Gmina
Ulica	Nr budynku	Nr lokalu

MAŁŻONEK WNIOSKODAWCY

Imię	Nazwisko	
Rodzaj meldunku:	<input type="checkbox"/> na pobyt stały od <input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> r	<input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> r do <input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> r
Czy faktycznie zamieszkuje Pan/Pani w ww. lokalu ? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		

OSOBY ZAMELDOWANE I WSPÓLNIE ZAMIESZKUJĄCE W W/W LOKALU

1	Imię	Nazwisko	Pesel
Rodzaj meldunku		<input type="checkbox"/> na pobyt stały od <input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> r	<input type="checkbox"/> na pobyt czasowy od <input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> r do <input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> r
Pokrewieństw./powinowact. do mał. wnioskodawcy		Czy ww. osoba faktycznie zamieszkuje w lokalu ? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
2	Imię	Nazwisko	Pesel
Rodzaj meldunku		<input type="checkbox"/> na pobyt stały od <input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> r	<input type="checkbox"/> na pobyt czasowy od <input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> r do <input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> r
Pokrewieństw./powinowact. do mał. wnioskodawcy		Czy ww. osoba faktycznie zamieszkuje w lokalu ? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
3	Imię	Nazwisko	Pesel
Rodzaj meldunku		<input type="checkbox"/> na pobyt stały od <input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> r	<input type="checkbox"/> na pobyt czasowy od <input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> r do <input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> r
Pokrewieństw./powinowact. do mał. wnioskodawcy		Czy ww. osoba faktycznie zamieszkuje w lokalu ? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
4	Imię	Nazwisko	Pesel
Rodzaj meldunku		<input type="checkbox"/> na pobyt stały od <input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> r	<input type="checkbox"/> na pobyt czasowy od <input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> r do <input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> r
Pokrewieństw./powinowact. do mał. wnioskodawcy		Czy ww. osoba faktycznie zamieszkuje w lokalu ? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	

IV A. WARUNKI MIESZKANIOWE – TECHNICZNE
(należy wypełnić w przypadku gdy małżonkowie mieszkają osobno)

OPIS I STAN LOKALU ZAJMOWANEGO PRZEZ WNIOSKODAWCĘ
(Wypełnia administrator, zarządca lub właściciel budynku / lokalu)

ADRES LOKALU

Ulica	Nr budynku	Nr lokalu	Piętro
Kod pocztowy	Miejscowość	Gmina	

WŁAŚCICIEL / DYSPONENT LOKALU

(Należy zaznaczyć odpowiednie kółko oraz wpisać imię i nazwisko lub nazwę i siedzibę podmiotu)

<input type="checkbox"/>	GMINA WIELICZKA/ SKARB PAŃSTWA
<input type="checkbox"/>	OSOBA FIZYCZNA/ OSOBA PRAWNA
<input type="checkbox"/>	SPÓŁDZIELNIA MIESZKANIOWA
<input type="checkbox"/>	ZAKŁAD PRACY
<input type="checkbox"/>	WNIOSKODAWCA / OSOBA Z RODZINY
<input type="checkbox"/>	INNE

GŁÓWNY NAJEMCA LOKALU / OSOBA ZAJMUJĄCA LOKAL

Imię	Nazwisko	Pesel
Pokrewieństwo/powinowactwo do wnioskodawcy	Rodzaj uprawnień do lokalu (np. własność, najem na czas oznaczony lub nieoznaczony itp.)	
Tytuł prawny do lokalu (decyzja administracyjna, wyrok sądowy, umowa cywilnoprawna, brak tytułu prawnego, orzeczona eksmisja itp.)		

STRUKTURA I POWIERZCHNIA UŻYTKOWA LOKALU

POMIESZCZENIE	POWIERZCHNIA (M2)	POMIESZCZENIE	POWIERZCHNIA (M2)
POKÓJ NR 1		PRZEDPOKÓJ	
POKÓJ NR 2		KUCHNIA	
POKÓJ NR 3		ŁAZIENKA	
POKÓJ NR 4		WC	
POKÓJ NR 5			
ŁĄCZNA POWIERZCHNIA POKOI		ŁĄCZNA POWIERZCHNIA UŻYTKOWA LOKALU	
ZAGĘSZCZENIE W METRACH KWADRATOWYCH (ilość powierzchni pokoi przypadająca na jedną osobę zameldowaną na pobyt stały)			

IV A. WARUNKI MIESZKANIOWE – TECHNICZNE (ciąg dalszy)

OPLATY CZYNSZOWE I EWENTUALNIE WYSTĘPUJĄCE ZADŁUŻENIE

Miesięczne opłaty czynszowe/odszkodowanie	zł	Zadłużenie czynszowe/ odszkodowanie	zł
Miesięczne opłaty niezależne (za media)	zł	Zadłużenie za opłaty niezależne (za media)	zł
Ilość osób zgłoszonych do zamieszkiwania (ilość osób za które płacone są media)	os	Odsetki, opłaty sądowe itp.	zł

OPINIA O ZACHOWANIU OSÓB ZAJMUJĄCYCH LOKAL

Czy były zgłaszane skargi na zachowanie osób zajmujących lokal?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy administracja/zarządca/właściciel posiada informację o zachowaniach niezgodnych z zasadami współżycia społecznego w stosunku do osób zajmujących lokal?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Potwierdzenie administracji/zarządcy/właściciela budynku/lokalu:

.....

(data)

.....

(podpis, pieczęć i adres administracji/zarządcy/właściciela budynku/lokalu)

V. OŚWIADCZENIA

(należy dokładnie zapoznać się z treścią poniższych oświadczeń)

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 oraz 14 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) – dalej RODO – informujemy, że:

1. Administrator Danych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Zarządu Budynków Komunalnych w Wieliczce ul. Słowackiego 51 32 – 020 Wieliczka.

2. Inspektor Ochrony Danych

W sprawach ochrony Pani/Pana danych można kontaktować się z wyznaczonym Inspektorem Ochrony Danych Panem Jackiem Krzyżaniakiem pod adresem e-mail iod@synergiaconsulting.pl pod numerem telefonu 500 610 605

3. Cele i podstawy przetwarzania

Administrator będzie przetwarzał Pani/Pana dane osobowe w celu:

- 1) podjęcia działań niezbędnych do zawarcia z Panią/Panem umowy oraz późniejsze jej wykonywanie (Art. 6 ust. 1 lit. b RODO)
- 2) realizacji obowiązków prawnych ciążących na Administratorze w szczególności wykonywanie Uchwały Rady Miejskiej w Wieliczce z dnia r w związku z art. 21 ust.2 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego (art. 6 ust. 1 lit c RODO, art. 9 ust.2 lit g RODO).

4. **Źródło pochodzenia danych:** Zarząd Rady Osiedla, Rada Sołectwa, Policja, Straż Miejska, Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, Administrator Budynków, placówki oświatowe do których uczęszczają dzieci wnioskodawcy, sąsiedzi

5. **Kategorie przetwarzanych danych:** określone załącznikiem nr. 1 do uchwały nr..... Rady Miejskiej w Wieliczce

6. Odbiorcy danych

Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej z administratorem umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych m.in. firmom informatycznym, prawniczym, audytorskim, firmom zajmującym się ochroną danych osobowych, oprócz tego możemy zostać zobowiązani np. na podstawie przepisu prawa do udostępnienia Pana/Pani danych osobowych podmiotom prywatnym i publicznym.

7. Okres przechowywania danych

Pani/Pana dane osobowe po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane w celach archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny wynikający z przepisów dotyczących archiwizowania dokumentów obowiązujących u Administratora (Rzeczowy Wykaz Akt).Prawa osób, których dane dotyczą.

8. Posiada Pani/Pan prawo do;

- 1) dostępu do treści swoich danych,
- 2) żądania sprostowania danych, które są nieprawidłowe,
- 3) żądania usunięcia danych na podstawie art. 17 RODO (z zastrzeżeniem ust. 3 lit b, d, e)
- 4) ograniczenia przetwarzania na podstawie art. 18 RODO

- 5) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

9. Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych

Podanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne by rozpatrzyć Pani/Pana wnioski, niepodanie danych uniemożliwi jego rozpatrzenie

10. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji

Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z zasadami przetwarzania moich danych osobowych, zawartych w klauzuli informacyjnej.

2. Jednocześnie

- oświadczam, iż: nie wyrażam zgody na złożenie poniższych oświadczeń
- a) Nie posiadam jakiegokolwiek tytułu prawnego do lokalu mieszkalnego lub innej nieruchomości,
b) Nie zbyłem/am lub nie utraciłem/am tytułu prawnego do lokalu lub budynku mieszkalnego w całości lub części,
c) Nie przekazałem/am nieodpłatnie tytułu prawnego do lokalu lub budynku mieszkalnego w całości lub części,
d) Nie jestem pozbawiony/a wolności w związku z odbywaniem kary pozbawienia wolności lub zastosowaniem środka zabezpieczającego,
e) Nie jestem osobą niezdolną do samodzielnej egzystencji i nie przebywam w placówce zapewniającej całodobową opiekę,
f) Nie zająłem/zajęłam samowolnie pustostanu wchodzącego w skład mieszkaniowego zasobu Gminy Wieliczka.

3. Oświadczam również, iż wszelkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe i nie zataiłem żadnych informacji mających wpływ na ocenę mojej sytuacji mieszkaniowej i materialnej.

Data i czytelny podpis wszystkich pełnoletnich osób objętych wnioskiem :

- | | |
|---------|---------|
| 1. | 5. |
| 2. | 6. |
| 3. | 7. |
| 4. | 8. |

Sprawozdanie wniosku pod względem zgodności z obowiązującymi wymogami wynikającymi z prawa miejscowego

(wypełnia Zarząd Budynków Komunalnych w Wieliczce):

Ewidencja Ludności

System Ewidencji Nieruchomości

Wyrok eksmisyjny z prawem do lokalu socjalnego

Powiat Wielicki

(struktura rodziny, zameldowanie aktualne i poprzednie, stan cywilny)

(brak nieruchomości na terenie Wieliczki)

(brak wyroku z prawem do lokalu socjalnego - dotyczy wyłącznie wniosków o pomoc mieszkaniową i zmianę z urzędu)

(brak nieruchomości na terenie Powiatu)

.....
(podpis i pieczęć)

.....
(podpis i pieczęć)

.....
(podpis i pieczęć)

.....
(podpis i pieczęć)

.....
(data)

.....
(data)

.....
(data)

.....
(data)

VI. UZASADNIENIE WNIOSKU

VI. UZASADNIENIE WNIOSKU (ciąg dalszy).