

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

Leszno, dnia

.....
adres zamieszkania

.....
adres korespondencyjny

.....
stan cywilny

.....
tel. / e-mail

Prezydent Miasta Leszna

AKTUALIZACJA WNIOSKU O WYNAJEM LOKALU MIESZKALNEGO Z ZASOBU MIASTA LESZNA

☐ najem socjalny lokalu

☐ lokal na czas nieoznaczony

I. Informacje o osobach ubiegających się o wynajem lokalu.

1. Dane osób objętych wnioskiem:

Lp.	Imię i nazwisko	Nr PESEL	Stopień pokrewieństwa w stosunku do wnioskodawcy ¹⁾
1.			wnioskodawca
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

¹⁾ Np.: żona, mąż, syn, córka, matka, ojciec, teść, teściowa, konkubent, konkubina, wnuk, wnuczka, pasierb, pasierbica, wychowanek (dot. rodziny zastępczej), obcy.

II. Informacje dotyczące warunków mieszkaniowych wnioskodawcy

1. Adres lokalu
od kiedy.....
2. Kto jest najemcą lokalu, w którym mieszka wnioskodawca
proszę podać stopień pokrewieństwa do wnioskodawcy
3. Jest to lokal: (komunalny, prywatny, spółdzielczy lokatorski, spółdzielczy własnościowy, zakładowy, inny).
4. Lokal składa się z pokoi o łącznej pow. m², kuchni m², wc m², łazienki m², przedpokoju m² i innych pomieszczeń m². Łączna pow. użytkowa wynosi m², kondygnacja: parter/ I piętro/ II piętro/ III piętro/ IV piętro/.....*

Lp.	Powierzchnia pokoju (w m ²).	Imię i Nazwisko osoby/osób zajmującej(cych) dany pokój:	Stopień pokrewieństwa.

- jest to lokal: samodzielny (jeden najemca), wspólny (więcej niż jeden najemca) * ,
- na powierzchni mieszkalnej (pow. wszystkich pokoi) wynoszącej ogółem m², zamieszkuje łącznie osób. Na jedną osobę przypada m² pow. mieszkalnej*.

5. Wyposażenie techniczne lokalu: instalacja wodociągowa, instalacja kanalizacyjna, centralne ogrzewanie, gazowe, elektryczne, piec, WC, łazienka*

6. Informacja o zadłużeniu osób wskazanych we wniosku na dzień

- a) brak zadłużenia
- b) zadłużenie
- c) korzystanie z zajmowanego przez wnioskodawcę lokalu w sposób zakłócający porządek innym lokatorom
- d) samowolne zajęcie lokalu (data:.....)

*) właściwe podkreślić

Dane z punktu II potwierdza Wynajmujący lub Zarządca / Administracja Domu (naniesienie poprawek na potwierdzonych danych wymaga parafy potwierdzającego).

.....
pieczęć i podpis

III Informacje dotyczące warunków mieszkaniowych małżonka/ konkubenta

(dotyczy sytuacji, gdy małżonkowie/ konkubenci zamieszkują osobno)

1. Adres lokalu
od kiedy.....
2. Kto jest najemcą lokalu, w którym mieszka współmałżonek/ konkubent
.....
(wpisać osobę i stopień pokrewieństwa)
3. Jest to lokal: (komunalny, prywatny, spółdzielczy lokatorski, spółdzielczy własnościowy, zakładowy, inny).
4. Lokal składa się z pokoi, o pow. m², kuchni o pow. m² i pomieszczeń przynależnych, o łącznej pow. użytkowej m², kondygnacja: parter/I piętro/II piętro/III piętro/IV piętro/.....*

Lp.	Powierzchnia pokoju (w m ²).	Imię i Nazwisko osoby/osób zajmującej(cych) dany pokój:	Stopień pokrewieństwa.

- jest to lokal: samodzielny (jeden najemca), wspólny (więcej niż jeden najemca) * ,
- na powierzchni mieszkalnej (pow. wszystkich pokoi) wynoszącej ogółem m², zamieszkuje łącznie osób. Na jedną osobę przypada m² pow. mieszkalnej*.
- wnioskodawca zamieszkuje w charakterze

5. Wyposażenie techniczne lokalu: instalacja wodociągowa, instalacja kanalizacyjna, centralne ogrzewanie, gazowe, elektryczne, piec, WC, łazienka*

*) właściwe podkreślić

Dane z punktu III potwierdza Wynajmujący lub Zarządca / Administracja Domu (naniesienie poprawek na potwierdzonych danych wymaga paragraf potwierdzającego).

.....
pieczęć i podpis

Do deklaracji o dochodach należy przedłożyć:

- ☐ dokumenty potwierdzające wysokość miesięcznych dochodów wszystkich członków rodziny objętych wnioskiem za okres ostatnich 3 m - cy (np. zaświadczenie z zakładu pracy, decyzję wysokości renty lub emerytury z ZUS, zaświadczenie o wysokości dochodów z tytułu umowy zlecenia, umowy o dzieło, odcinki renty, emerytury, zaświadczenie z ZUS itp., zaświadczenie o zarejestrowaniu i wysokości zasiłku z Powiatowego Urzędu Pracy, zaświadczenie szkoły o wysokości stypendium),
- ☐ decyzję Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie o przyznanej świadczeniu (dot. zasiłków rodzinnych, świadczeń z Funduszu Alimentacyjnego, innych świadczeń),
- ☐ orzeczenie sądu o alimentach i ich wysokości,
- ☐ inne potwierdzające wysokość uzyskanych dochodów.

Klauzula informacyjna

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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), Dz. Urz. UE L 119 z 4.5.2016 – zwanej dalej RODO, informujemy, iż:

Administrator danych osobowych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Miasta Leszna reprezentowany przez Prezydenta Miasta Leszna z siedzibą przy ulicy Kazimierza Karasia 15, 64- 100 Leszno.

Z Administratorem można się kontaktować:

telefonicznie pod numerem 65 529 81 00;

elektronicznie za pomocą adresu e-mail: um@leszno.pl.

Inspektor Danych Osobowych

Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych – Panią Wioletę Kaczmarek, z którą można kontaktować się drogą elektroniczną za pomocą adresu e-mail: iod@leszno.pl.

Z Inspektorem Ochrony Danych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

Cel przetwarzania oraz podstawa prawna

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu wynajmu lokalu mieszkalnego wchodzącego w skład zasobu mieszkaniowego Miasta Leszna oraz by wypełnić obowiązek prawny ciążyący na administratorze na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w związku z ustawą z dnia 21 czerwca 2001r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy o zmianie Kodeksu cywilnego.

Źródło pochodzenia danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe pochodzą od osób wnioskujących o wynajem lokalu mieszkalnego.

Kategorie przetwarzanych danych

Kategorie przetwarzania Pani/Pana danych to dane zwykłe tj. imię i nazwisko, nr PESEL, stopień pokrewieństwa w stosunku do wnioskodawcy, adres zamieszkania oraz dane szczególnej kategorii danych tj. orzeczenie o niepełnosprawności (stopień niepełnosprawności) orzeczenie sądowe, opinie ośrodka opiekuńczo-wychowawczego, wyroki sądowe, dane o dochodach.

Odbiorcy danych W związku z przetwarzaniem danych w celu wskazanym powyżej, Pani/Pana dane będą udostępniane:

a)pracownikom Urzędu Miasta Leszna posiadających upoważnienie do przetwarzania danych osobowych

w związku z wykonywaniem obowiązków służbowych;

b)podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa,

c) pracownikom Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Lesznie w celu weryfikacji w zakresie warunków zamieszkiwania oraz warunków materialnych oraz pracownikom Miejskiego Zakładu Budynków Komunalnych w Lesznie posiadającym upoważnienie do przetwarzania danych osobowych,

d) członkom Komisji Mieszkaniowej posiadających upoważnienie do przetwarzania danych osobowych.

Okres przechowywania danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji powyższego celu

przetwarzania, a następnie przez okres niezbędny do realizacji archiwizacji wynikającego z ustawy z dnia 14 lipca 1983r. O narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. 1983 nr 38 poz. 173 z późn. zm.) zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz.U. 2011 nr 14 poz. 67).

Prawa osoby, której dane dotyczą, związane z przetwarzaniem danych osobowych

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych. Cofnięcie zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Podanie danych osobowych

Podanie danych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji sprawy wynajmu lokalu.

Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych ul. Stawki 2. 00-193 Warszawa.

Przekazywania danych do państwa trzeciego

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich oraz organizacji międzynarodowych.

Informacja o zautomatyzowanym profilowaniu

Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Leszno, dnia

.....
podpis wnioskodawcy

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

**Deklaracja o wysokości dochodów członków gospodarstwa domowego
za okres.....**

(trzech miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku)

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób:

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy:

.....

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

Oświadczam, że w podanym wyżej okresie dochody moje i wymienionych wyżej kolejno członków mojego gospodarstwa domowego wyniosły:

Lp.*)	Miejsce pracy – nauki**)	Źródło dochodu***)	Wysokość dochodu w zł
1	2	3	4
Razem dochody gospodarstwa domowego:			

Średni dochód na członka gospodarstwa domowego wynosi zł,
to jest miesięcznie zł.

Składając osobiście niniejszą deklarację oświadczam, że jest mi wiadomo, że dokumenty, na których podstawie zadeklarowałem(am) dochody, jestem zobowiązany(a) przechowywać przez okres 3 lat od dnia wydania decyzji o przyznaniu tego dodatku.

.....
(podpis przyjmującego)

.....
(podpis wnioskodawcy)

*) podać liczbę porządkową według osób zamieszczonych przed tabelą

**) wymienić oddzielnie każde miejsce pracy - nauki

***) wymienić oddzielnie każde źródło dochod

Leszno, dnia

Wnioskodawca:
(imię i nazwisko)

Nr PESEL: data urodzenia:

W przypadku braku nr PESEL wpisać nr dokumentu potwierdzającego tożsamość:

.....

Adres zamieszkania:

**JESTEM ŚWIADOMY ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO
OŚWIADCZENIA**

dot. Deklaracji o wysokości dochodów za okres:

.....
(trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających dzień złożenia wniosku)

z dnia

.....
(podpis składającego deklarację)