

dnia 2 września 2021r.

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY NAJMU LOKALU MIESZKALNEGO W GMINIE BARCZEWO

Dane dotyczące Wnioskodawcy:

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania

od kiedy zamieszkuje na terenie Gminy Barczewo

czy posiada tytuł prawny do lokalu, budynku

czy utracił mieszkanie wskutek klęski żywiołowej, katastrofy lub pożaru-jeżeli tak, podać kiedy

czy był wychowankiem Domu Dziecka – jeśli tak, podać w jakim okresie

Informacja o lokalu w którym zamieszkuje wnioskodawca :

Mieszkanie składa się z

o powierzchni użytkowej i powierzchni pokoi

Liczba pozostałych osób zamieszkujących wraz z Wnioskodawcą nie objętych wnioskiem o przydział mieszkania:.....

powierzchnia pokoi na osobę wynosi.....

Podpis wnioskodawcy.....

Dane dotyczące współmałżonki/ka, konkubiny /enta partnerki/ a Wnioskodawcy:

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania

od kiedy zamieszkuje na terenie Gminy Barczewo

czy posiada tytuł prawny do lokalu, budynku

czy utracił mieszkanie wskutek klęski żywiołowej, katastrofy lub pożaru-jeżeli tak, podać kiedy

czy był wychowankiem Domu Dziecka – jeśli tak, podać w jakim okresie

Podpis współmałżonki/ka, konkubiny /enta partnerki/ a Wnioskodawcy.....

.....
 (imię i nazwisko składającego deklarację)

.....
 (miejscowość i data)

.....

 (dokładny adres zamieszkania)

DEKLARACJA O DOCHODACH GOSPODARSTWA DOMOWEGO

za okres
 (pełnych trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających dzień złożenia wniosku)

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

| L.p. | Imię i nazwisko | Data urodzenia | Stopień pokrewieństwa |
|------|-----------------|----------------|-----------------------|
| 1 | | | WNIOSKODAWCA |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |

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

| L.p.* | Miejsce pracy lub nauki** | Źródło dochodu** | Wysokość dochodu w zł. |
|-------|---------------------------|------------------|------------------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |

Suma dochodów członków gospodarstwa domowego wynosi:..... zł, Średni dochód na jednego członka gospodarstwa domowego wynosi: zł

"Oświadczam, iż powyższe informacje są zgodne z prawdą i stanem faktycznym"

.....
 (data i podpis składającego deklarację)

Objaśnienia:

* Podać liczbę porządkową według osób wymienionych w pierwszej tabeli.

** Wymienić oddzielnie każde miejsce pracy i źródło dochodu.

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych (art. 13 ust. 1 i 2 RODO)

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Burmistrz Barczewa z siedzibą w Urzędzie Miejskim w Barczewie przy Placu Ratuszowym 1, 11-010 Barczewo,
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych z którym może się Pani/Pan skontaktować za pośrednictwem maila: iod@barczewo.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora,
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w związku z realizacją obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) oraz wykonywaniem przez administratora zadań realizowanych w interesie publicznym lub sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi (art. 6 ust. 1 lit. e RODO) na podstawie Kodeksu postępowania administracyjnego, w szczególności w celu przyznania dodatku mieszkaniowego na podstawie ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych,
4. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym organom i podmiotom na podstawie obowiązujących przepisów prawa oraz podmiotom z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych, w szczególności dostarczającym oprogramowanie komputerowe.
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wskazanych w pkt. 3 celów, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa.
6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych i wniesienia skargi wobec przetwarzania. Ze względu na przepisy powszechnie obowiązującego prawa, realizacja praw może być ograniczona w konkretnym przypadku.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy prawa.

II. Opinia Komisji Mieszkaniowej:

.....

.....

.....

.....

.....

Barczewo , dnia

Podpis Przewodniczącego
Społecznej Komisji do Spraw Mieszkań Komunalnych

.....

....., dnia

(miejscowość)

.....
(pieczęć zakładu pracy)

ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH

dla osób pracujących na podstawie umowy o pracę / umowy cywilnoprawnej/

Zaświadcza się , że

Pan/i.....

Nr PESEL

zamieszkały(a):.....

jest zatrudniony(a) od dnia do

w wymiarze czasu pracy

W tabeli należy uwzględnić dochód wg daty wypłaty (otrzymanej w okresie 3 m-cy przed złożeniem wniosku o lokal mieszkalny – w tym spłaty, premie, nagrody, ryczałty i inne):

| Data wypłaty dotyczy 3 mies. przed złożeniem wniosku o lokal | Przychód | Składka na ubezpieczenie emerytalne rentowe i chorobowe | Składka na ubezpieczenie zdrowotne | Koszty uzyskania przychodu | Należny podatek dochodowy od osób fizycznych (zaliczka na podatek) | Dochód | Inne dodatkowe świadczenia wypłacane w podanym okresie nie uwzględnione w przychodzie |
|---|-----------------|--|---|---|--|-----------------|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | $7=2-(3+4+5+6)$ | 8 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| RAZEM: | | | | | | | |

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

Za dochód uważa się wszystkie przychody po odliczeniu kosztów ich uzyskania, należnego podatku dochodowego od osób fizycznych (zaliczka na podatek), składki na ubezpieczenie zdrowotne, składek na ubezpieczenie społeczne , określone w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych, chyba, że zostały już wliczone do kosztów uzyskania przychodu.

