

Skwierzyna,

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(PESEL)

.....
(nr telefonu)

**Urząd Miejski w Skwierzynie
ul. Rynek 1
66-440 Skwierzyna**

WNIOSEK O PRYZDZIAŁ LOKALU O NAJMIE SOCJALNYM

Zwracam się z prośbą o przydzielenie mi lokalu mieszkalnego o najmie socjalnym z zasobów mieszkaniowych Gminy Skwierzyna .

Uzasadnienie (opis sytuacji życiowej)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

I. SYTUACJA RODZINNA WNIOSKODAWCY.

1. Wnioskodawca prowadzi gospodarstwo: **jednoosobowe – wieloosobowe***.
2. Wraz ze mną o przydział lokalu mieszkalnego ubiegać się będą osoby, z którymi prowadzę wspólne gospodarstwo domowe: (należy podać również dane wnioskodawcy)

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą (syn, córka, żona, mąż itp.)
1.	(wnioskodawca)		(wnioskodawca)
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

II. SYTUACJA MIESZKANIOWA WNIOSKODAWCY

1. Adres faktycznego miejsca zamieszkania wnioskodawcy:

.....,

a) lokal stanowi własność:

- Gminy Skwierzyna
- Inny właściciel

b) wnioskodawca zamieszkuje w lokalu na podstawie (np. umowa najmu, użyczenie, inny tytuł):

.....,

c) ilość wszystkich osób zamieszkujących w lokalu wraz z wnioskodawcą:.....,

d) lokal składa się z: pokoi (podać ilość pokoi),

e) łączna powierzchnia **pokoi** wynosi: m²,

(należy podać powierzchnię wszystkich pokoi znajdujących się w lokalu – nie wlicza się powierzchni kuchni, przedpokoi itp.)

f) na jedną osobę zamieszkującą w lokalu przypada powierzchnia:m²,
(łączną powierzchnię pokoi należy podzielić przez ilość osób zamieszkujących w lokalu)

2. Informacje o lokalu zamieszkiwanym przez wnioskodawcę:

- a) lokal przeznaczony jest do rozbiórki : **TAK – NIE***
- b) lokal nie spełnia warunków przeznaczenia na pobyt ludzi: **TAK – NIE***
- c) właściciel lokalu zamierza przebudować lokal na cele inne niż mieszkalne: **TAK – NIE***
- d) właściciel lokalu zamierza sprzedać lokal: **TAK – NIE***
- e) dotychczas zajmowany lokal wnioskodawca utracił w skutek klęski żywiołowej lub katastrofy budowlanej: **TAK – NIE***
- e) wnioskodawca otrzymał wyrok sądu o eksmisję z lokalu z prawem do przyznania lokalu socjalnego: **TAK – NIE***
(kopię wyroku potwierdzoną za zgodność z oryginałem należy dołączyć do wniosku)

II. STAN MAJĄTKOWY WNIOSKODAWCY

Oświadczenie o posiadaniu/nieposiadaniu tytułu prawnego do lokalu lub budynku mieszkalnego (wypełnia wnioskodawca)

- Oświadczam, że ani ja, ani żadna z pełnoletnich osób ubiegających się wraz ze mną o przydzielenie lokalu nie posiada tytułu prawnego do lokalu lub budynku mieszkalnego.
- Oświadczam, że posiadam lub pełnoletnia osoba wspólnie ubiegająca się o przyznanie lokalu posiada tytuł prawny do lokalu lub budynku mieszkalnego (w przypadku zaznaczenia należy wypełnić tabelę poniżej):

1.	Imię i nazwisko	Tytuł prawny	Adres	Nr księgi wieczystej
2.				
3.				
4.				
5.				

.....
(data i podpis składającego wniosek)

Obowiązek informacyjny

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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.U.UE.L.2016.119.1 zwanego dalej "RODO", informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Skwierzyny, adres: ul. Rynek 1, 66-440 Skwierzyna, kontakt mailowy: sekretariat@skwierzyna.pl, kontakt telefoniczny: (095) 72 16 511.
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Urzędzie Miejskim jest dr Bartosz Pawelczyk – radca prawny,
3. kontakt mailowy: inspektor@rodo-krp.pl, kontakt telefoniczny: (079) 23 04 042
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku o przydział lokalu o najmie socjalnym z zasobów mieszkaniowych Gminy Skwierzyna zgodnie z Ustawą z dnia 21 czerwca 2001 r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 611) oraz Uchwałą Nr XXII/176/20 Rady Miejskiej w Skwierzynie z dnia 28 maja 2020 r. w sprawie zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu gminy.
5. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie Zakład Usług Komunalnych Sp. z o. o. w Skwierzynie.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów prawa dotyczących archiwizowania danych, do przestrzegania których zobowiązany jest Administrator.
7. Posiada Pani/Pan pełne prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym w Polsce jest: Generalny Inspektor Danych Osobowych, adres siedziby: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia wskazanego na wstępie.
9. Podanie Przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, zależy wyłącznie od Pani/Pana zgody, ale konsekwencją niepodania ich jest brak możliwości rozpatrzenia Pani/Pana wniosku o przydział lokalu mieszkalnego o najmie socjalnym.
10. Decyzje podejmowane wobec Pani/Pana danych osobowych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.

Potwierdzam przyjęcie do wiadomości

.....
(data i podpis składającego wniosek)

Do wniosku, zgodnie z ustawą z dnia 21 czerwca 2001 roku o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz.611) oraz Uchwałą Nr XXII/176/20 Rady Miejskiej w Skwierzynie z dnia 28 maja 2020 r. należy dołączyć:

1. Dowody potwierdzające zamieszkiwanie na terenie Gminy Skwierzyna.
2. W przypadku oświadczenia o braku zameldowania należy przedłożyć zaświadczenie o wymeldowaniu z ostatnio zamieszkiwanego lokalu.
3. Poświadczenia/zaświadczenia/oświadczenia dotyczące uzyskiwanych dochodów wnioskodawcy oraz wszystkich członków gospodarstwa domowego za okres 3 miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku określonych w art. 3 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych (t.j. Dz.U. 2019 r., poz. 2133);

W przypadku braku zatrudnienia lub prowadzenia działalności gospodarczej należy udokumentować dochody poprzez przedłożenie rozliczonego w Urzędzie Skarbowym formularza PIT za rok poprzedzający rok złożenia wniosku. W takim przypadku oblicza się średni dochód z okresu 12 miesięcy.

Za dochód uważa się wszelkie przychody po odliczeniu kosztów ich uzyskania oraz po odliczeniu składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe oraz na ubezpieczenie chorobowe, określonych w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych, chyba że zostały już zaliczone do kosztów uzyskania przychodu. Do dochodu nie wlicza się świadczeń pomocy materialnej dla uczniów, dodatków dla sierot zupełnych, jednorazowych zapomóg z tytułu urodzenia się dziecka, dodatku z tytułu urodzenia dziecka, pomocy w zakresie dożywiania, zasiłków pielęgnacyjnych, zasiłków okresowych z pomocy społecznej, jednorazowych świadczeń pieniężnych i świadczeń w naturze z pomocy społecznej, dodatku mieszkaniowego, dodatku energetycznego, zapomogi pieniężnej, o której mowa w przepisach o zapomogach pieniężnej dla niektórych emerytów, rencistów i osób pobierających świadczenie przedemerytalne albo zasiłek przedemerytalny w 2007 r., świadczenia pieniężnego i pomocy pieniężnej, o których mowa w przepisach ustawy z dnia 20 marca 2015 r. o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych (Dz. U. z 2018 r., poz. 690 oraz z 2019 r. poz. 730, 752, 992), świadczenia wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci (Dz. U. z 2018 r., poz. 2134 ze zm.), oraz dodatku wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2019 r. poz. 1111, 924, 1818), dopłaty do czynszu, o której mowa w ustawie z dnia 20 lipca 2018 r. o pomocy państwa w ponoszeniu wydatków mieszkaniowych w pierwszych latach najmu mieszkania (Dz. U. poz. 1540 oraz z 2019 r. poz. 1309), świadczenia pieniężnego przyznawanego na podstawie art. 9 ustawy z dnia 22 listopada 2018 r. o grobach weteranów walk o wolność i niepodległość Polski (Dz. U. poz. 2529) oraz świadczenia uzupełniającego przyznanego na podstawie ustawy z dnia 31 lipca 2019 r. o świadczeniu uzupełniającym dla osób niezdolnych do samodzielnej egzystencji (Dz. U. poz. 1622).

4. Deklarację o wysokości dochodów członków gospodarstwa domowego określoną wzorem w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie [art. 9](#) ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2133).
5. Oświadczenie o stanie majątkowym członków gospodarstwa domowego określone wzorem w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie [art. 7 ust. 15](#) ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych.
6. W przypadku posiadania orzeczenia o niepełnosprawności wraz z dokumentacją medyczną określającego typ schorzenia, gdy stan zdrowia ma znaczenie dla sprawy mieszkaniowej.
7. W zależności od indywidualnej sytuacji życiowej wnioskodawcy:
 - prawomocne orzeczenia sądów w przedmiocie rozwodu,
 - separacji małżonków,
 - podziału majątku wspólnego małżonków,
 - władzy rodzicielskiej nad małoletnimi dziećmi,
 - stosowania przemocy w rodzinie,
 - inne dokumenty wydane przez organy/instytucje, które potwierdzają stan faktyczny podany przez wnioskodawcę we wniosku.
8. Prawomocne orzeczenie sądu w przedmiocie eksmisji z dotychczas zajmowanego lokalu w przypadku, gdy nakaz dotyczy wnioskodawcy, bądź którejkolwiek z osób objętych wnioskiem.

WYPEŁNIA PRACOWNIK REFERATU SPRAW SPOŁECZNYCH W URZĘDZIE MIEJSKIM W SKWIERZYNIE

Nr sprawy	Liczba osób we wniosku	Dochód przypadający na 1 osobę	Niepełnosprawność		Łączna powierzchnia pokoi	Powierzchnia mieszkalna przypadająca na 1 osobę	Wnioskodawca spełnia kryteria (TAK/NIE)
			TAK/NIE	Liczba osób			

data wypełnienia i podpis:

Dodatkowe informacje:

- wysłano wezwanie do uzupełnienia braków formalnych: TAK/NIE
- data dostarczenia wezwania do wnioskodawcy.....
- data dostarczenia brakujących dokumentów przez wnioskodawcę.....

data wypełnienia i podpis: