Wypełnia pracownik ZGM w Kartuzach
Liczba osób:.....
Liczba osób z niepełnosprawnością:.....
Pow. pok. og.: .....
Pow. Pok. Na 1 osobę.:.....
Dochód og.: .....
Dochód na osobę:.....

Kartuzy, dnia .....

Imię i nazwisko:
.....
Adres zamieszkania:
.....
Stan cywilny:
.....
tel.:
.....

BURMISTRZ KARTUZ
UL. HALLERA 1
83 - 300 KARTUZY

Adres składania wniosku:
Zakład Gospodarki Mieszkaniowej, ul. PCK 1, 83-300 Kartuzy

WNIOSEK O WYNAJEM LOKALU MIESZKALNEGO

Lp.	Wybór umowy	Właściwe zaznaczyć znakiem X
1.	Najem lokalu na czas nieoznaczony	
2.	Najem socjalny lokalu - do 3 lat	

I. WYKAZ OSÓB ZGŁOSZONYCH DO WSPÓLNEGO ZAMIESZKIWANIA.

(aktualny stan rodziny – gospodarstwo domowe)

Lp.	Nazwisko i imię	PESEL	Stosunek do wnioskodawcy	Dochód netto w X, XI, XII ..... r. (patrz pkt. VI)
			wnioskodawca	

II. ILOŚĆ OSÓB Z ORZECZONĄ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ.

.....

1. MIEJSCE I DATA ZAMELDOWANIA NA POBYT STAŁY

.....

2. MIEJSCE FAKTYCZNEGO PRZEBYWANIA (dotyczy wnioskodawcy nie przebywającego w miejscu stałego zameldowania)

.....

III. WARUNKI MIESZKANIOWE

(należy podać powierzchnię w m² zajmowanych pokoi, bez kuchni, łazienki i przedpokoju)

POKOJE	POWIERZCHNIA (w m²)
Pokój 1	
Pokój 2	
Pokój 3	
Pokój 4	
Pokój 5	
POWIERZCHNIA RAZEM:	

IV. ZAŁĄCZNIKI:

- zaświadczenia o wysokości dochodów za październik, listopad i grudzień roku poprzedzającego złożenie wniosku, uzyskanych przez wszystkich członków gospodarstwa domowego.
- w przypadku gdy pełnoletni członek rodziny nie osiąga dochodu, należy przedłożyć zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o statusie osoby bezrobotnej lub oświadczenie o braku dochodu/kontynuowanej nauce.

UWAGA!!!: Należy wykazać wszystkie przychody za pełne 3 ostatnie miesiące kalendarzowe za rok poprzedzający złożenie wniosku o przydział lokalu.

Art. 8 ust. 3 Ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004 r. "Za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, pomniejszoną o:

1) miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych;
2) składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach;
3) kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób."
   (Dz. U. Nr 106 poz. 622 z 2011 z późn. zm.)

V. DODATKOWE INFORMACJE.

*Dane przedstawione przez wnioskodawcę poddane zostają kontroli i weryfikacji we współpracy z GOPS w Kartuzach

*Wnioskodawca zobowiązany jest na wezwanie, dostarczyć w wyznaczonym terminie wszelkie zaświadczenia i oświadczenia niezbędne do corocznych prac nad wykazem osób ubiegających się o przydział lokali. Wniosek nieuzupełniony pomimo wezwania w wyznaczonym terminie, nie podlega rozpatrzeniu jako niekompletny.

*Umieszczenie na wykazie nie stanowi gwarancji uzyskania lokalu.

VI. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

*Uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego oświadczam, że:

- nie posiadam tytułu prawnego do innego lokalu położonego w tej samej lub pobliskiej miejscowości

Potwierdzam własnoręcznym podpisem zgodność danych zamieszczonych we wniosku oraz deklaracji o dochodach. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że podanie nieprawidziwych danych skutkować może odpowiedzialnością karną z art. 286 § 1 Kodeksu Karnego.

*Oświadczam, że zapoznałam/łem się z treścią uchwały Nr XXVIII/246/2020 Rady Miejskiej w Kartuaach z dnia 24 czerwca 2020 r. w sprawie ustalenia zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Gminy Kartuzy.

.....

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Zał. nr 1 do Polityki ochrony danych	**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

_____ , _____

(miejscowość) (data)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w rodzaju: imię, nazwisko, adres, numer telefonu, pesel, data urodzenia, adres e-mail w celach realizacji procedury przydziału lokalu zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a) 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 (publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1).

Niniejsza zgoda jest dobrowolna i może być cofnięta w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

_____

(czytelny podpis, data)

*niepotrzebne skreślić

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

1. Administratorem Państwa danych jest Zakład Gospodarki Mieszkaniowej w Kartuzach (adres: ul. PCK 1, 83-300 Kartuzy, adres e-mail: biuro@zgm-kartuzy.com.pl, tel.: 58 681 10 02).
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie pod adresem Administratora.
3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w w/w celu realizacji praw oraz obowiązków wynikających z przepisów prawa (art. 6 ust. 1 lit. C RODO) oraz w celu realizacji obowiązków prawnych ciążących na Administratorze, w szczególności:

a) Ustawy z dnia 21 czerwca 2001 o Ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego,

b) Ustawy z dnia 24 czerwca 1994 o własności lokali

c) ustawy z dnia 6 września 2001 o dostępie do informacji publicznej

4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a) ww. Rozporządzenia.
6. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.
7. Państwa dane osobowych nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
8. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:

a. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
b. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
c. prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
d. prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
e. prawo do usunięcia danych;
f. prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);

9. Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne. Nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w pkt 3.
10. Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

……., dnia ……
(miejscowość)

……
(imię i nazwisko)
…….

…….
(adres)

OŚWIADCZENIE O STANIE MAJĄTKOWYM 1)*

Ja, ……., urodzona(ny)……..
(imię i nazwisko) (data i miejscowość)
oświadczam, że na stan majątkowy mojej rodziny/mój 2)* składają się:

I. Nieruchomości:
- lokal mieszkalny – (wielkość w m², charakter własności)

……
- dom – (wielkość w m²)

……
- place, działki – (powierzchnia w m²)

……
- gospodarstwo rolne (rodzaj, liczba hektarów, w tym przeliczeniowych)

……

*
1) Należy uwzględnić majątek objęty wspólnością ustawową oraz majątek odrębny
2) Niepotrzebne skreślić

II. Ruchomości:
- samochody (typ, rocznik, wartość szacunkowa)

……
- maszyny (rodzaj, wartość szacunkowa)

……
- inne (rodzaj, wartość szacunkowa)

……

III. Posiadane zasoby:
- pieniężne (oszczędności, papiery wartościowe itp. - wartość nominalna)

……
- przedmioty wartościowe (wartość szacunkowa)

……
IV. Inne, dodatkowe informacje o stanie majątkowym:

……
Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

……..
(podpis)