

WNIOSEK

o przyznanie dodatku mieszkaniowego

1. **Wnioskodawca:**
Imię i nazwisko

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ; data ur. ____ . ____ . ____

2. **Adres zamieszkania :** 59-420 Bolków,
.....
.....

3. Nazwa i siedziba zarządcy domu

4. Tytuł prawny do zajmowanego lokalu:

- najem
- podnajem
- spółdzielcze prawo do lokalu (lokatorskie lub własnościowe)
- własność lokalu w spółdzielni mieszkaniowej
- własność innego lokalu mieszkalnego
- własność domu jednorodzinnego
- własność budynku wielorodzinnego, w którym zajmuje lokal
- inny tytuł prawny.....
- bez tytułu prawnego, ale oczekujący na dostarczenie przysługującego lokalu zamiennego lub socjalnego.

5. Powierzchnia użytkowa lokalu m² w tym

- łączna powierzchnia pokoi i kuchni * m²
- powierzchnia zajmowana przez wnioskodawcę w przypadku najmu lub podnajmu części lokalu m²

6. Liczba osób niepełnosprawnych; poruszających się na wózku inwalidzkim _____

Innych, jeżeli niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju _____

- 7. Sposób ogrzewania lokalu: centralne ogrzewanie - jest / brak **
- 8. Sposób ogrzewania wody: centralnie ciepła woda - jest / brak**
- 9. Instalacja gazu przewodowego - jest / brak**

10. Liczba osób w gospodarstwie domowym:.....

11. Razem dochody gospodarstwa domowegozł
Według deklaracji – średniomiesięczne

12. Łączna kwota wydatków na mieszkanie za ostatni miesiąc ***zł
według okazanych dokumentów

pkt 2-5, 7-9, 12
potwierdza zarządca domu

.....
Pieczęć i podpis zarządcy

.....
podpis wnioskodawcy

.....
podpis przyjmującego

* w przypadku przekroczenia powierzchni normatywnej o 30% ale nie więcej niż 50% pod warunkiem, że udział powierzchni pokoi i kuchni w powierzchni użytkowej lokalu nie przekracza 60%
** niepotrzebne skreślić
*** miesiąc, w którym składany jest wniosek – załączyć specyfikację opłat mieszkaniowych.

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA OSÓB UBIEGAJĄCYCH SIĘ O DODATEK MIESZKANIOWY

Zgodnie z art. 13 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 RODO) informuję, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Gminno-Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bolkowie, z siedzibą ul. Kolejowa 10, 59-420 Bolków
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w GMOPS w Bolkowie możliwy jest pod numerem tel.: 75 74 13 375 lub email: monika.gora@gmopsbolkow.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 pkt c i e RODO w celu wypełnienia obowiązku prawnego wynikającego z ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych, ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą zarządca budynku i organ odwoławczy.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie ul. Stawki 2,00-192 Warszawa gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
8. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe rozpatrzenie wniosku;

Oświadczam, że zapoznałam/em się z powyższą klauzulą informacyjną:

.....
(data i podpis)