

WNIOSEK

o przyznanie dodatku mieszkaniowego

1. **Wnioskodawca:**

Imię i nazwisko

PESEL

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

lub nr dokumentu potwierdzającego tożsamość

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

3. Nazwa i adres zarządcy budynku albo innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny

4. Tytuł prawny do zajmowanego lokalu:

najem

własność budynku wielorodzinnego, w którym zajmuje lokal

podnajem

inny tytuł prawny

spółdzielcze prawo do lokalu (lokatorskie lub własnościowe)

.....

własność lokalu w spółdzielni mieszkaniowej

bez tytułu prawnego, ale oczekujący na dostarczenie przysługującego lokalu zamiennego lub socjalnego.

własność innego lokalu mieszkalnego

własność domu jednorodzinnego

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. Techniczne wyposażenie zajmowanego lokalu mieszkalnego:

Sposób ogrzewania lokalu: centralne ogrzewanie -

jest / brak **

Sposób ogrzewania wody: centralnie ciepła woda -

jest / brak**

Instalacja gazu przewodowego -

jest / brak**

8. Liczba osób w gospodarstwie domowym:.....

9. Razem dochody gospodarstwa domowego

.....zł

Według deklaracji – średniomiesięczne

10. Łączna kwota wydatków na mieszkanie za ostatni miesiąc ***zł

(czynsz, koszty eksploatacji i remontów, zaliczki na koszty zarządu nieruchomością wspólną, centralne ogrzewanie, ciepła woda, zimna woda, odbiór nieczystości płynnych, odbiór nieczystości stałych, inne)

11. Czy wnioskodawca opłacał na bieżąco należności za zajmowany lokal w okresie wypłacania poprzedniego dodatku

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.

Wypełnia wnioskodawca:

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE FORMY WYPŁACANIA DODATKU MIESZKANIOWEGO

Nr rachunku bankowego zarządcy, gdzie ma być przekazywany dodatek mieszkaniowy:

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

Ryczałt należny wnioskodawcy bądź dodatek mieszkaniowy wraz ryczałtem (właściwie zaznaczyć):

Proszę o przekazanie na nr rachunku bankowego:

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

Odbiorę w placówce Banku Spółdzielczego w Jaworze Oddział w Bolkowie

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 wymaganych 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)