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

 nazwisko i imię data wpływu

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

 adres zamieszkania **Urząd Miasta i Gminy w Skawinie**

 **ul. Rynek 1**

....................................... **Wydział Polityki Społecznej i Zdrowia**

 nr telefonu

**WNIOSEK**

**o wynajem lokalu mieszkalnego z zasobów Towarzystwa Budownictwa Społecznego**

1. **Dane dotyczące wnioskodawcy i osób z nim zamieszkałych**
2. Najemca lokalu w którym zamieszkuje wnioskodawca ( nazwisko i imię, nazwa organu, nr i data wydanej decyzji, wyroku sądowego, zaświadczenia )

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Rodzaj uprawnień do lokalu
* na czas nieoznaczony
* na czas oznaczony
1. Wnioskodawca i osoby, które mają zamieszkać z wnioskodawcą:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Data urodzenia | Stopień pokrewieństwa | Data zameldowania, pobyt stały, czasowy |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |   |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |

1. **Osoby wspólnie zamieszkałe i zameldowane w lokalu razem z wnioskodawcą:**
2. ..........................................................................Stopień pokrewieństwa do wnioskodawcy
3. …………………………………………………….
4. …………………………………………………….
5. …………………………………………………….
6. …………………………………………………….
7. …………………………………………………….
8. …………………………………………………….
9. …………………………………………………….

**Opis i stan zajmowanego przez wnioskodawcę lokalu :**

 (wypełnia administracja domu):

1. Ulica......................................... nr domu ....... nr lokalu ......... piętro ............

Właściciel /dysponent budynku , w którym jest usytuowany lokal:

* Gmina Skawina,
* Własność prywatna osób fizycznych,
* Spółdzielnia Mieszkaniowa,
* Inne (jakie)……………………
1. Ilość izb mieszkalnych i powierzchnia każdej izby :

I ........... m2, II........... m2, III ............. m2,

IV ........... m2 , V ............ m2, VI .............. m2

1. łączna powierzchnia pokoi: ......................
2. powierzchnia kuchni: .....................
3. powierzchnia użytkowa całego lokalu: .......................
4. zagęszczenie ( ilość metrów łącznej powierzchni pokoi przypadająca na 1 osobę zajmującą lokal) ............................
5. Czy zajmowany lokal stanowi samodzielne mieszkanie czy też część mieszkania wspólnego
...............................................................................................................................................................
6. Czy kuchnia służy do wspólnego użytku (dla których rodzin)
 …………………………………………………………………
7. Które z osóbwymienionych w pkt. II posiadają:

a/ gospodarstwo rolne ..............................................................................................................................................................

b/ są właścicielami domu mieszkalnego (podać dokładny adres) ..................................................................................................................................................................

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

c/ posiadają mieszkanie w innej miejscowości (podać jakie i adres) ...............................................................................................................................................................

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

1. Czy wnioskodawca lub inne z osób wymienionych w pkt. II przystąpili do Spółdzielni Mieszkaniowej, TBS (jeżeli tak do jakiego i od kiedy), do budowy własnego domu jednorodzinnego (gdzie?) ......................................................................................................................................................................... ..........................................................................................................................................................................
2. Czy mieszkanie (dom) posiada urządzenia techniczne:

instalacje:

- wodną ............................................ (podać tak lub nie)

- elektryczna .......................................

- gazową .............................................

- C.O. ................................................

- W.C. .....................................................

- łazienkę ................................................

1. Inne dane dotyczące zajmowanego lokalu (np. zagrzybienie) .................................................... ................................................................................................................................................................ ................................................................................................................................................................ ................................................................................................................................................................

………………………………………………….

Pieczęć, podpis i adres

Administracji Domu /Budynku

1. **Dotyczy małżeństw rozdzielonych:**
2. Warunki mieszkaniowe współmałżonka wnioskodawcy :

imię i nazwisko ........................................................................................

adres zamieszkania ...................................................................................

1. Ilość izb mieszkalnych i powierzchnia każdej izby : I ........... m2 II ............ m2

III ........... m2 IV ............ m2 V ........... m2 VI ............ m2

1. łączna powierzchnia pokoi: ......................... m2’
2. powierzchnia kuchni: ............................ m2
3. powierzchnia użytkowa całego lokalu : ................... m2
4. zagęszczenie (ilość metrów łącznej powierzchni pokoi przypadająca na l osobę zajmująca lokal) ............................m2

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

 (potwierdzenie administracji lokalu)

1. Osoby wspólnie zamieszkałe i zameldowane w/w lokalu:
2. ..........................................................................Stopień pokrewieństwa do wnioskodawcy
3. …………………………………………………….
4. …………………………………………………….
5. …………………………………………………….
6. …………………………………………………….
7. …………………………………………………….
8. …………………………………………………….
9. …………………………………………………….

1. **Dane dotyczące dochodów ( wynagrodzenia, renty, stypendium) osób wyszczególnionych na stronie pierwszej wniosku, wraz ze wszystkimi stałymi składnikami uposażenia, obliczone na podstawie zarobków z ostatnich 3 miesięcy.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i Imię | Miejsce pracy inne źródła utrzymania i nauki | Średnie dochody miesięczne (przychód – koszty uz. przychodu – składki ZUS – zaliczka na podatek doch.) | Potwierdzenie przez zakład pracy i data |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |

Suma dochodów miesięcznych, rent, stypendiów itd. wszystkich osób:

……..…………………….. zł

………………………………

 ilość osób

Dochód z trzech miesięcy brutto na osobę:

……………………………………….. zł

Podając dobrowolnie dane osobowe wykraczające poza wskazane w formularzu i niezbędne do rozpatrzenia wniosku, wyrażam zgodę na ich przetwarzanie przez Burmistrza Miasta
i Gminy Skawina w celu wykorzystania w trakcie prowadzenia postępowania o wynajem lokalu mieszkalnego z zasobów Towarzystwa Budownictwa Społecznego. Jestem świadomy, iż przysługuje mi prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Oświadczam, iż zapoznałem się z Informacją o przetwarzaniu danych osobowych znajdującą się na siódmej stronie wniosku.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data i podpis wnioskodawcy

Prośbę swą motywuje następująco:

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

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

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

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

**Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta i Gminy Skawina
z siedzibą w Urzędzie Miasta i Gminy w Skawinie, 32-050 Skawina, Rynek 1, tel. (12) 277 01 00.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych można uzyskać pod adresem poczty elektronicznej *iodo@gminaskawina.pl*lubpisemnie na adres siedziby Administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia postępowania
o wynajem lokalu mieszkalnego z zasobów Towarzystwa Budownictwa Społecznego na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze określonego Ustawą z dnia 26 października 1995 r. o niektórych formach popierania budownictwa mieszkaniowego. W zakresie danych osobowych wykraczających poza wskazane w formularzu i samodzielnie udostępnione przez Panią/Pana Administratorowi podstawą przetwarzania jest dobrowolnie wyrażona zgoda. Następnie Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów.
4. Pani/Pana dane będą przekazywane tylko podmiotom uprawnionym do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa lub stosownych umów podpisanych z Towarzystwem Budownictwa Społecznego
i przetwarzających dane osobowe na jego polecenie, w szczególności budynków będących w zasobie Towarzystwa Budownictwa Społecznego oraz podmiotom świadczącym wsparcie i usługi informatyczne na rzecz Urzędu.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny dla realizacji celu,
a następnie zgodnie z obowiązującą w Urzędzie Instrukcją kancelaryjną oraz przepisami
o archiwizacji dokumentów tj. przez okres 5 lub 10 lat od końca roku, w którym zakończono prowadzoną sprawę, w zależności od kategorii archiwalnej.
6. W granicach przewidzianych prawem posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia (jeśli podstawą przetwarzania nie jest przepis prawa), ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie (jeśli podstawą przetwarzania jest zgoda), bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
7. W przypadku uznania, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO, posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych wskazanych w formularz jest niezbędne dla rozpatrzenia wniosku. Niepodanie danych spowoduje niemożność przeprowadzenia postępowania. Natomiast udostępnienie Administratorowi dodatkowych danych osobowych wykraczających poza wskazane
w formularzu nie jest konieczne dla rozpatrzenia podania.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji,
w tym profilowania.

Wypełnia Urząd Miasta Wydział Polityki Społecznej i Zdrowia:

1. Zagęszczenie – ilość łącznej powierzchni pokoi przypadająca na jedną osobę zajmującą lokal: ………………………………………………………………………………..

2. Dochód miesięczny na jedną osobę : ……………………………………………

**Opinia Społeczna Komisji Mieszkaniowej:**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Sposób załatwienia sprawy :**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**