

.....  
/imię i nazwisko/

.....  
/adres zamieszkania/

.....  
/adres zameldowania/

**Wniosek  
o wynajem lokalu mieszkalnego na czas nieoznaczony lub lokalu socjalnego**

Proszę o wynajęcie lokalu mieszkalnego na czas nieoznaczony /lokalu socjalnego/\* dla mnie i mojej rodziny.  
Prośbę swą motywuję:.....

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

\*niepotrzebne skreślić

1. Dane o wnioskodawcy i członkach jego rodziny ubiegających się o najem

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa

2. Dane o miejscu zameldowania/zamieszkania wnioskodawcy i członków jego rodziny ubiegających się o najem

Lp.	Nazwisko i imię	Miejsce faktycznego zamieszkania	Miejsce zameldowania na pobyt stały	Data zameldowania na pobyt stały	Uwagi

.....  
(pieczęć i podpis pracownika meldunków)

3. W przypadku zameldowania członków rodziny wnioskodawcy na terenie innej gminy wnioskodawca załącza potwierdzenie ich zameldowanie na terenie innej gminy określając miejsce i datę zameldowania.

4. Ilość osób faktycznie zamieszkujących z wnioskodawcą : .....

5. Czy wnioskodawca lub współmałżonek jest właścicielem lub współwłaścicielem:

a) domu mieszkalnego lub mieszkania: tak / nie \* (podać adres)

b) czy jest w trakcie budowy domu mieszkalnego: tak / nie \* (podać adres )

\*niepotrzebne skreślić

6. Informacja o źródłach dochodu \*\* osób ubiegających się o najem – w załączeniu zaświadczenia o zarobkach za okres ostatnich 6 miesięcy, wnioskodawcy i wszystkich członków rodziny:

Lp.	Nazwisko i imię	Źródło dochodu- miejsce pracy	Wysokość dochodu w złotych (brutto)

7. Łączny dochód całego gospodarstwa domowego za okres ostatnich 6 miesięcy wynosi:

.....zł

8. Średni miesięczny dochód na 1 członka rodziny wynosi:

.....zł

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 §1 Kodeksu Karnego zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy potwierdzam zgodność powyższych danych ze stanem faktycznym.

.....  
podpis

\*\* Za dochód uważa się wszelkie przychody po odliczeniu kosztów ich uzyskania tj. po odliczeniu składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe, ubezpieczenie chorobowe, określonych w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych, chyba że zostały już zaliczone do kosztów uzyskania przychodu. Do dochodu nie wlicza się jednorazowych świadczeń pieniężnych i świadczeń w naturze z pomocy społecznej.

Za dochód z prowadzenia gospodarstwa rolnego ustala się na podstawie powierzchni gruntów w hektarach przeliczeniowych i przeciętnego dochodu z 1 hektara przeliczeniowego ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski”.

.....  
/imię i nazwisko/

.....  
/adres zamieszkania/

.....  
/adres zameldowania/

**Opis i stan techniczny zajmowanego przez wnioskodawcę lokalu mieszkalnego**  
(wypełnia właściciel lub zarządca budynku)

1. Adres.....  
Nr domu ..... Nr lokalu.....  
Kondygnacja .....

2. Właściciel lub zarządca domu - imię nazwisko i adres  
.....  
.....

3. Tytuł prawny do zajmowanego lokalu (przez kogo i kiedy wydany):  
.....  
.....

4. Czy do osób zamieszkujących w lokalu istnieją roszczenia co do jego opuszczenia w związku z :  
a) ostatecznymi decyzjami o stanie technicznym budynku i ewentualne wywłaszczenia lub  
przeznaczenia do remontu (podać nr decyzji i datę)  
.....  
.....  
b) z orzeczeniami sądu - wyrokami w sprawie obowiązku opuszczenia (podać sygnaturę akt, wyrok):  
.....

Kopie należy przedstawić do wglądu przy składaniu wniosku.

5. Łączna powierzchnia użytkowa budynku/lokalu : ..... m<sup>2</sup>  
w tym powierzchnia pokoi : ..... m<sup>2</sup>  
Wymień rodzaj i ilość pomieszczeń: .....

6. Czy zajmowane mieszkanie jest wyposażone w:  
a) instalację wodną: tak /nie\*  
b) instalację kanalizacyjną: tak /nie\*  
c) instalację elektryczną: tak /nie\*  
d) gaz z butli: tak /nie\*  
e) instalację co: tak /nie\*  
f) w.c.: tak /nie\*  
g) łazienkę : tak /nie\*

\*niepotrzebne skreślić

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 §1 Kodeksu Karnego zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy potwierdzam zgodność powyższych danych ze stanem faktycznym.

.....  
podpis właściciela lub zarządcy

W celu wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych przez Urząd Gminy i Miasta Wyszogród oraz Zakład Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o. w Wyszogrodzie oraz ich umieszczenie na listach rodzin uprawnionych do zawarcia umów najmu na lokale mieszkalne oraz w Biuletynie Informacji Publicznej, należy skreślić niepotrzebną (oznaczoną szarym kolorem) część oświadczenia.

### OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę/  nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Gminy i Miasta Wyszogród, ul. Rębowska 37, 09-450 Wyszogród oraz administratora Zakład Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o. w Wyszogrodzie, ul. Szkolna 16, 09-450 Wyszogród, w celu zbadania uprawnień do najmu lokalu mieszkalnego należącego do mieszkaniowego zasobu Gminy i Miasta Wyszogród.

Wyrażam zgodę/  nie wyrażam zgody na publikowanie moich danych osobowych, tj. imię, nazwisko, miejsce zamieszkania, ilość osób i rok złożenia wniosku na listach rodzin uprawnionych do zawarcia umów najmu na lokale mieszkalne oraz w Biuletynie Informacji Publicznej.

Przyjmuję do wiadomości, że dotyczące mnie dane osobowe zawarte w dobrowolnie złożonym przeze mnie wniosku będą przetwarzane zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015r., poz. 2135 – tekst jednolity).

Przyjmuję do wiadomości, iż w przypadku konieczności wykorzystania na moją korzyść zaświadczeń wydanych przez odpowiednie organy lub instytucje, nie dotyczących mojej osoby, zobowiązany/a jestem do dostarczenia wraz z zaświadczeniem pisemnej zgody osoby, której dotyczy przedmiotowe zaświadczenie, na przetwarzanie danych dotyczących tej osoby.

Oświadczam jednocześnie, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Urząd Gminy i Miasta Wyszogród, ul. Rębowska 37, 09-450 Wyszogród oraz administrator Zakład Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o. w Wyszogrodzie, ul. Szkolna 16, 09-450 Wyszogród;
- 2) moje dane przetwarzane będą w celu zbadania uprawnień do najmu lokalu mieszkalnego należącego do mieszkaniowego zasobu Gminy i Miasta Wyszogród;
- 3) moje dane mogą być udostępnione innym podmiotom, tj. jednostkom budżetowym Gminy i Miasta Wyszogród (Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie), jednostkom administracji rządowej i samorządowej na terenie kraju, sądom i organom ścigania (policja, prokuratura), podmiotom zarządzającym mieszkaniowym zasobem (spółdzielniom mieszkaniowym, deweloperom) w celu zbadania uprawnień do najmu lokalu mieszkalnego należącego mieszkaniowego zasobu Gminy i Miasta Wyszogród;
- 4) podanie danych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości rozpatrzenia sprawy mieszkaniowej;
- 5) mam prawo do dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania wraz z prawem do kontroli przetwarzania danych zawartych w zbiorze zgodnie z art. 32 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015r., poz. 2135 – tekst jednolity).

.....  
(imię, nazwisko, nr PESEL)

.....  
(data, podpis)