

WNIOSEK NA LOKAL SOCJALNY



Zarząd Budynków
i Lokali Komunalnych

Szczecin, dnia

WNIOSEK o wynajęcie lokalu mieszkalnego: dla gospodarstw o niskich dochodach (lokal socjalny)

CZĘŚĆ PIERWSZA – WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

Wnioskodawca PESEL
(imię i nazwisko)

Stan cywilny

Adres zamieszkania

Adres do korespondencji

Nr telefonu

Adres poczty elektronicznej

Proszę o wynajęcie lokalu mieszkalnego dla mnie i niżej wymienionych osób:
(w tabeli wpisać wnioskodawcę i osoby razem z nim ubiegające się o mieszkanie)

| Lp. | Imię i nazwisko | PESEL | Pokrewieństwo w stosunku do wnioskodawcy |
|-----|-----------------|-------|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Oświadczam, że ww. dzieci są pod prawną opieką wnioskodawcy

1. Zamieszkuję w lokalu (podać adres i rok zamieszkania)

..... jako:

- a) osoba posiadająca tytuł prawny do tego lokalu
- b) członek rodziny najemcy lub właściciela
- c) bezumowny użytkownik
(niepotrzebne skreślić)

Najemcą / właścicielem lokalu, w którym zamieszkuję jest:
(niepotrzebne skreślić)

.....
stopień pokrewieństwa do ww. osoby:

W lokalu zamieszkują stale: *(wymienić wszystkie osoby zamieszkujące dany lokal, łącznie z wnioskodawcą)*

| Lp. | Nazwisko i Imię | PESEL | Charakter zamieszkania Stopień pokrewieństwa |
|-----|-----------------|-------|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Oświadczam, że w zamieszkiwanym lokalu SA / NIE MA* zaległości w opłatach:

.....
(podpis wnioskodawcy/ów)

Świadomi odpowiedzialności karnej, za fałszywe oświadczenia, wynikającej z art. 233 § 6 kodeksu karnego, oświadczamy, że:

a) nie posiadam / nie posiadamy* - tytułu prawnego do jakiegokolwiek mieszkania położonego na terenie Gminy Miasto Szczecin lub innej gminy.

b) posiadam / posiadamy* - tytuł prawny do mieszkania lecz nie mamy możliwości w nim zamieszkiwania .
.....
.....
(Wpisać adres i rodzaj tytułu oraz kto posiada tytuł do lokalu i okoliczności wykluczające zamieszkiwanie)

Posiadałem / posiadaliśmy tytuł prawny do lokalu mieszkalnego lub nieruchomości

.....
(Podać adres lokalu i datę posiadania tytułu)

Powodem utraty tytułu prawnego było:

(podać przyczynę np. zbycie, wypowiedzenie umowy, egzekucja z własności itp. i datę utraty tytułu):
.....
.....
.....

2. Informuję, że za okres 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku dochody moje i (wymienionych w tabeli na stronie 1.) członków rodziny wyniosły:
(co potwierdzam załączonymi zaświadczeniami)

| Lp. | Nazwisko i imię | Miejsce pracy | Dochód (za 3 miesiące) |
|-----|-----------------|---------------|---------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Razem:

UWAGA! Za dochód uważa się wszelkie przychody po odliczeniu kosztów ich uzyskania oraz po odliczeniu składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe oraz na ubezpieczenie chorobowe, określonych w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych, chyba że zostały już zaliczone do kosztów uzyskania przychodu. Do dochodu nie wlicza się świadczeń pomocy materialnej dla uczniów, dodatków dla sierot zupełnych, jednorazowych zapomóg z tytułu urodzenia się dziecka, dodatku z tytułu urodzenia dziecka, pomocy w zakresie dożywiania, zasiłków pielęgnacyjnych, zasiłków okresowych z pomocy społecznej, jednorazowych świadczeń pieniężnych i świadczeń w naturze z pomocy społecznej, dodatku mieszkaniowego oraz zapomogi pieniężnej, o której mowa w przepisach o zapomogach pieniężnej dla niektórych emerytów, rencistów i osób pobierających świadczenie przedemerytalne albo zasiłek przedemerytalny w 2007 r. świadczenia pieniężnego i pomocy pieniężnej, o których mowa w przepisach ustawy z dnia 20 marca 2015 r. o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych (Dz. U. poz. 693 i 1220), świadczenia wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci (Dz. U. poz. 195), oraz dodatku wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 332, z późn. zm.) Dochód z prowadzenia gospodarstwa rolnego ustala się na podstawie powierzchni gruntów w hektarach przeliczeniowych i przeciętnego dochodu z 1 hektara przeliczeniowego, ostatnio ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego, na podstawie art. 18 ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (Dz. U. z 2006 r. Nr 136, poz. 969, z późn. zm.).

Średni miesięczny dochód gospodarstwa domowego wynosi:

..... zł

(łączy dochód wg pkt 2 : 3 m-ce)

3. Zamieszkuję/zamieszkujemy* w Gminie Miasto Szczecin z zachowaniem ciągłości od roku

Proszę dołączyć dokumenty potwierdzające stałe i nieprzerwane zamieszkiwanie w Gminie Miasto Szczecin np.:

- a) zaświadczenie Urzędu Skarbowego potwierdzające okres rozliczania się w US w Szczecinie,
- b) zaświadczenie z zakładu pracy o okresie zatrudnienia na terenie Gminy Miasto Szczecin,
- c) inne.

4. Stan zdrowia wnioskodawcy lub/i członków gospodarstwa domowego

.....
.....

(Wpisać kogo dotyczy oraz dołączyć orzeczenie lub decyzję o pobieraniu zasiłku pielęgnacyjnego wymienionych w tabeli na stronie 1. wspólnie ubiegających się o lokal)

5. Jestem / nie jestem* osobą bezdomną (fakt bezdomności koniecznie potwierdzić zaświadczeniem z MOPR z podanym nr ewidencyjnym)

6. Jestem osobą bezdomną (jak w pkt 5.) i w ostatnich dwóch latach poprzedzających złożenie wniosku przebywałem/-am w schronisku lub noclegowni co najmniej 6 miesięcy – TAK / NIE* (potwierdzić zaświadczeniem MOPR)

7. Jestem osobą bezdomną i mieszkam przez okres co najmniej 2 lat przed złożeniem wniosku na terenie Rodzinnego Ogrodu Działkowego – TAK / NIE * (potwierdzić zaświadczeniem MOPR)

8. Przebywałem/-am w placówce opiekuńczo-wychowawczej (pieczy zastępczej)
– TAK / NIE* (potwierdzić zaświadczeniem MOPR)

.....
.....
(adres, rodzaj pieczy zastępczej, data opuszczenia)

9. Zamieszkiwanie w mieszkaniu chronionym lub treningowym
– TAK / NIE*

.....
.....
(podać okres i miejsce zamieszkiwania – koniecznie potwierdzić przez organ prowadzący placówkę, np. MOPR)

10. Indywidualny program pomocowy realizowany z udziałem MOPR
-TAK / NIE* - jeśli tak to obowiązkowo potwierdzić zaświadczeniem wydanym przez MOPR z naliczoną punktacją.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych (w szczególności danych o stanie zdrowia), o których mowa w art. 9 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.Urz. UE L 2016, Nr 119, s. 1) - ogólne rozporządzenie o ochronie danych.

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wizji, wywiadu środowiskowego w miejscu zamieszkania, przez uprawnionych pracowników

Jednocześnie zgodnie z **art. 13, 14 i 15 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (Dz.Urz. UE L 2016, Nr 119, s. 1) – dalej RODO

– informujemy, że:

I. Administrator danych osobowych

Zarząd Budynków i Lokali Komunalnych w Szczecinie, ul. Mariacka 25, 70-456 Szczecin jest Administratorem Pani/Pani danych osobowych.

II. Inspektor Ochrony Danych

Został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych, z którym Pani/Pan może skontaktować się w sprawach ochrony swoich danych pod adresem poczty elektronicznej: iod@zbiik.szczecin.pl lub korespondencyjnie na adres: Inspektor Ochrony Danych Zarząd Budynków i Lokali Komunalnych w Szczecinie, ul. Mariacka 25, 70-456 Szczecin.

III. Cele i podstawy przetwarzania

Określono cele przetwarzania Pani/Pana danych. Jako Administrator będziemy przetwarzać Pani/Pana dane w celu weryfikacji wniosku (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. a i c oraz f RODO).

IV. Kategorie przetwarzanych danych osobowych

W Zarządzie Budynków i Lokali Komunalnych w Szczecinie przetwarzane są dane osobowe wrażliwe oraz dane osobowe niewrażliwe w zależności od celu i podstawy przetwarzania.

V. Źródło pochodzenia danych osobowych

Dane osobowe pozyskane są od interesantów, osób trzecich i innych organów oraz instytucji publicznych na potrzeby prowadzonej sprawy

VI. Prawa osób, których dane dotyczą:

Zgodnie z RODO, przysługuje Pani/Panu:

- a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
- c) prawo do usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych;
- d) prawo do przenoszenia danych;

e) prawo do cofnięcia zgody, jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit a lub art. 9 ust. 2 lit a RODO;

f) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.

VII. Prawo do sprzeciwu

W każdej chwili przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych, z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją – wobec przetwarzania danych osobowych opartego na art. 6 ust. 1 lit. f) RODO. Przystaniemy przetwarzać Pani/Pana dane w tych celach, chyba że będziemy w stanie wykazać, że w stosunku do Pani/Pana danych istnieją dla nas ważne prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec Pani/Pana interesów, praw i wolności lub Pani/Pana dane będą nam niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.

VIII. Odbiorcy danych

Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa umowy powierzenia przetwarzania danych lub innego instrumentu prawnego.

Administrator nie będzie przekazywał Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.

IX. Okres przechowywania danych

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres weryfikacji Pani/Pana wniosku, a także po zakończeniu weryfikacji, w celach:

- wykonania obowiązków wynikających z przepisów prawa,
- statystycznych,
- archiwizacyjnych.

X. Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych

Podanie danych ma charakter dobrowolny, ale jest konieczne do weryfikacji Pani/Pana wniosku.

XI. Masz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych

Gdy Pani/Pan uzna, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy 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 osobowych.

XII. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji

Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz w formie profilowania.

Podpis wszystkich osób, które ukończyły 18 rok życia:

Podpis wszystkich osób, które ukończyły 18 rok życia:

1. Data.....
(czytelny podpis)

2. Data.....
(czytelny podpis)

3. Data.....
(czytelny podpis)

4. Data.....
(czytelny podpis)

5. Data.....
(czytelny podpis)

UWAGA!

Złożenie przez wnioskodawcę oświadczeń zawierających nieprawdziwe dane lub zatajenie danych dotyczących własnej sytuacji mieszkaniowej i materialnej w zakresie wymaganym uchwałą nr XVIII/507/12 Rady Miasta Szczecin z dnia 23 kwietnia 2012r. w sprawie zasad wynajmowania lokali oraz pomieszczeń tymczasowych wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Gminy Miasto Szczecin (Dz. U. Wojew. Zachodniopomorskiego z dnia 06.06.2012, poz. 1310, z p. zm.), a niezbędnych do rozpatrzenia wniosku, opracowania wykazów osób zakwalifikowanych do zawarcia umowy najmu lokalu skutkuje pozostawieniem wniosku bez rozpoznania.

CZĘŚĆ DRUGA – WYPEŁNIA WŁAŚCICIEL MIESZKANIA, ZARZĄDCA

1. Właścicielem/zarządcą* zajmowanego przez wnioskodawcę mieszkania
.....
(podać dokładny adres)

jest: ,
(np. Gmina Miasto Szczecin, TBS, osoba prywatna, Spółdzielnia Mieszkaniowa, Wojskowa Agencja Mieszkaniowa...),

którego najemcą / właścicielem* jest

2. Opis mieszkania – samodzielne / wspólne*:

Liczba pokoi, pow. mieszkalna łączniem², (podać powierzchnię tylko pokoi)

powierzchnia użytkowa lokalu (całego lokalu) wynosim².

Powierzchnia mieszkalna przypadająca na osobę w lokalu:

p = pow. mieszkalna : liczba zamieszkujących osób zgłoszonych

u zarządcy, za które wnoszone są opłaty za korzystanie z lokalu co najmniej za 12

miesięcy poprzedzających złożenie wniosku

= m²/osobę

| L.p. | Nazwisko i imię | Charakter zamieszkania Stopień pokrewieństwa | Data zgłoszenia osoby do zarządcy w celu ponoszenia opłat za korzystanie z lokalu |
|------|-----------------|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

UWAGA: stan przegęszczenia musi mieć miejsce w okresie co najmniej 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku. Punkty naliczane są również, gdy stan przegęszczenia nastąpił w wyniku urodzenia dziecka przez osobę zgłoszoną 12 miesięcy przed tym faktem jako zamieszkującą w lokalu.

Potwierdzam stan przegęszczenia i wnoszenie opłat (powierzchnia pokoi aktualnie zajmowanego mieszkania przypadająca na 1 osobę – poniżej 5 m²) w okresie co najmniej 12 miesięcy.

.....
(data)

.....
(podpis pracownika i pieczęć)

3. Sposób korzystania z zajmowanego mieszkania:

a) czy w okresie 5 lat do chwili złożenia wniosku nastąpiła dewastacja lokalu lub nieruchomości przez wnioskodawcę lub członków rodziny wspólnie ubiegających się o lokal?

– TAK / NIE / BRAK DANYCH*

Jeśli TAK – kiedy?

(jako dowód dołączyć dokument np. protokół stanu technicznego lokalu, notatkę z wizji – spisane na okoliczność potwierdzenia dewastacji)

b) czy wnioskodawca samowolnie zajął lokal?

– TAK / NIE*

c) czy istnieje zadłużenie za korzystanie z zajmowanego lokalu równe lub większe trzem wymiarom czynszu obciążające wnioskodawcę lub osoby wspólnie ubiegające się o lokal?

– TAK / NIE*

Jeśli TAK – czy dług jest rozłożony na raty za zgodą właściciela i spłacany?

– TAK / NIE*

d) czy wnioskodawcy wypowiedziano umowę najmu z tytułu zadłużenia w okresie 5 lat poprzedzających złożenie wniosku?

– TAK / NIE*

e) czy zapadł prawomocny wyrok o wydanie zajmowanego lokalu?

– TAK / NIE*

.....

(data)

.....

(podpis pracownika i pieczęć)

Adnotacje Zarządu Budynków i Lokali Komunalnych:

Do wniosku należy dołączyć:

1. Zaświadczenia o dochodach wszystkich członków gospodarstwa domowego za okres ostatnich 3 miesięcy
2. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o wysokości dochodu za poprzedni rok kalendarzowy wszystkich członków gospodarstwa domowego oraz określające od kiedy wnioskodawca rozlicza się w US Szczecin
3. Kserokopia wyroku o rozwodzie lub separacji ** (oryginał do wglądu)
4. Kserokopia wyroku o alimentach ** (oryginał do wglądu)
5. Kserokopia dokumentu dotyczącego niepełnosprawności lub w przypadku dziecka – decyzja o pobieraniu zasiłku pielęgnacyjnego. ** (oryginał do wglądu)
6. Zaświadczenie z MOPR Działu Pomocy Osobom Bezdomnym o bezdomności**
7. Zaświadczenie z MOPR dot. pieczy zastępczej**
8. Zaświadczenie z MOPR dot. programów pomocowych**
9. W przypadku powierzchni mieszkalnej mniejszej niż 5 m²/osobę w lokalach i domach prywatnych potwierdzenie powierzchni przez osobę z uprawnieniami **
10. Zaświadczenie o zamieszkiwaniu w lokalu chronionym lub treningowym z pozytywną opinią MOPR**
11. Inne

* - niepotrzebne skreślić

** - dołączyć jeżeli dany fakt dotyczy wnioskodawcy



Zarząd Budynków i Lokali Komunalnych w Szczecinie

ul. Mariacka 25, 70-546 Szczecin
REGON: 321243470; NIP: 8513163987
Sekretariat:
tel. +48 91 48 86 352, fax. +48 91 48 93 832
e-mail: sekretariat@zbiik.szczecin.pl
www.zbiik.szczecin.pl

Dział Gospodarowania Lokalami Mieszkalnymi

ul. Mariacka 25, 70-546 Szczecin
Biuro Obsługi Interesanta:
tel. tel. +48 91 48 86 301, +48 91 48 86 333
fax. +48 91 48 93 831
e-mail: sekretariat-dglm@zbiik.szczecin.pl