



**WNIOSEK**  
o najem socjalny lokalu

**CZĘŚĆ PIERWSZA – WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA**

Wnioskodawca ..... PESEL .....  
(imię i nazwisko)

Stan cywilny .....

Adres zamieszkania .....

Adres do korespondencji .....

Nr telefonu\* .....

Adres poczty elektronicznej\* .....

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie numeru telefonu/adresu poczty elektronicznej (e-mail)\*\* przez Zarząd Budynków i Lokali Komunalnych z siedzibą w Szczecinie w celu ułatwienia kontaktu w związku z prowadzonym postępowaniem.

Zostałem/am poinformowany/a o możliwości wycofania zgody na przetwarzanie w/w numeru telefonu/adresu poczty elektronicznej (e-mail)\* w dowolnym momencie, poprzez przesłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na adres Zarząd Budynków i Lokali Komunalnych, ul. Mariacka 25, 70-546 Szczecin lub na adres e-mail: sekretariat-dglm@zbiik.szczecin.pl i mam świadomość, że wycofanie zgody nie wpłynie na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

*\*dane podawane dobrowolnie*

*\*\*niepotrzebne skreślić*

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Proszę o wynajęcie lokalu mieszkalnego dla mnie i niżej wymienionych osób:  
(w tabeli wpisać wnioskodawcę oraz osoby prowadzące wspólnie z nim gospodarstwo domowe, jednocześnie ubiegające się razem z nim o mieszkanie, w przypadku dzieci muszą one faktycznie zamieszkiwać z wnioskodawcą oraz być pod jego prawną opieką).

Lp.	Imię i nazwisko	PESEL	Pokrewieństwo w stosunku do wnioskodawcy

Jestem świadomy/a, że złożenie wniosku o najem socjalny oznacza wyrażenie zgody na umieszczenie moich danych osobowych (imię i nazwisko) na wykazie osób uprawnionych do zawarcia umowy najmu lokalu mieszkalnego wywieszonym na tablicy ogłoszeń w siedzibie oraz na stronie internetowej Zarządu Budynków i Lokali Komunalnych w Szczecinie, z podaniem liczby przyznanych punktów w przypadku ich naliczenia.

Jestem świadomy/a, że złożenie wniosku o najem socjalny oznacza wyrażenie zgody na przeprowadzenie wizji, wywiadu środowiskowego w miejscu zamieszkania, przez uprawnionych pracowników.

1. Zamieszkuję/zamieszkujemy\* w Gminie Miasto Szczecin z zachowaniem ciągłości od roku.....
2. Nie złożyłem/ złożyłem\* wniosek o lokal mieszkalny w Gminie Miasto Szczecin (podać o jaki rodzaj lokal i datę złożenia).....
3. 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

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 miejscowości pobliskiej.

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)

c) 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):

4. Stan zdrowia wnioskodawcy lub/i członków gospodarstwa domowego

(Wpisać kogo dotyczy oraz dołączyć orzeczenie)

5. Jestem/ nie jestem\* osobą bezdomną (fakt bezdomności potwierdzić zaświadczeniem z MOPR o posiadanym 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).

#### OBOWĄZEK INFORMACYJNY

<b>ADMINISTRATOR</b>	Zarząd Budynków i Lokali Komunalnych w Szczecinie, ul. Mariacka 25, 70-546 Szczecin.
<b>INSPEKTOR OCHRONY DANYCH (IOD)</b>	Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania Zarządu Budynków i Lokali Komunalnych w Szczecinie, a także przysługujących Pani/Panu praw, może Pani/Pan skontaktować się w następujący sposób: - pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych Zarząd Budynków i Lokali Komunalnych w Szczecinie, ul. Mariacka 25, 70-546 Szczecin; - telefonicznie pod numerem telefonu 799060465; - poprzez pocztę elektroniczną na adres: iod@zbiik.szczecin.pl. Do kompetencji IOD nie należy uczestniczenie w załatwianiu innych spraw.
<b>CEL I PODSTAWA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH</b>	Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji wniosku i podjęcia działań zmierzających do zawarcia umowy w oparciu o ustawę z dnia 21 czerwca 2001 r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego, ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. (art. 6 ust. 1 lit. c, e RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO).  Pani/Pana dane osobowe, w postaci numeru telefonu oraz adresu poczty elektronicznej będą przetwarzane na podstawie Pani/Pana zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO). Posiada Pani/Pan prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

<b>ODBIORCY DANYCH</b>	Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być: podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa, umowy powierzenia przetwarzania danych lub innego instrumentu prawnego, jednostki organizacyjne gminy, organy władzy publicznej, Społeczna Komisja Mieszkaniowa.
<b>OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH OSOBOWYCH</b>	Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane do czasu zakończenia realizacji wniosku. Po zakończeniu prowadzonego postępowania Pani /Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat od zakończenia sprawy.
<b>PANI/PANA PRAWA</b>	<p>Przysługują Pani/Panu:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;</li> <li>b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;</li> <li>c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych;</li> <li>d) prawo do cofnięcia zgody, jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit a lub art. 9 ust. 2 lit a RODO;</li> <li>e) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.</li> </ul> <p>Nie przysługują Pani/Panu prawo do:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) żądania usunięcia Pani/Pana danych osobowych (tzw. prawo do bycia zapomnianym) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO;</li> <li>b) przenoszenia Pani/Pana danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;</li> <li>c) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, o którym mowa w art. 21 RODO, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c. RODO.</li> </ul>
<b>INFORMACJA O DOBROWOLNOŚCI DANYCH</b>	Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest Pan/Pani zobowiązany do ich podania. W przypadku niepodania danych osobowych niemożliwe będzie rozpatrzenie wniosku.
<b>PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO</b>	<p>Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, 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.</p> <p><b>Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych</b>  <b>ul. Stawki 2</b>  <b>00-193 Warszawa</b></p>

**Podpis wszystkich osób, które ukończyły 18 rok życia:**

- |                              |           |
|------------------------------|-----------|
| 1. ....<br>(czytelny podpis) | Data..... |
| 2. ....<br>(czytelny podpis) | Data..... |
| 3. ....<br>(czytelny podpis) | Data..... |
| 4. ....<br>(czytelny podpis) | Data..... |

## **CZĘŚĆ DRUGA – WYPEŁNIA WŁAŚCICIEL MIESZKANIA, ZARZĄDCA**

1. Właścicielem/zarządcą\* zajmowanego przez wnioskodawcę mieszkania położonego przy (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 (**pokoi łącznie**) .....m<sup>2</sup>, pow. użytkowa (**całego lokalu**) ..... m<sup>2</sup>

3. 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)

= ..... m<sup>2</sup>/osobę

W lokalu stale zamieszkują:

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 24 miesiące poprzedzające złożenie wniosku. Punkty naliczane są również, gdy stan przegęszczenia nastąpił w wyniku urodzenia dziecka przez osobę zgłoszoną 24 miesiące przed tym faktem jako zamieszkującą w lokalu.

Potwierdzam stan przegęszczenia i wnoszenie opłat (powierzchnia pokoi aktualnie zajmowanego mieszkania przypadająca na 1 osobę – poniżej 5 m<sup>2</sup>) w okresie co najmniej 24 miesięcy.

.....  
(data)

.....  
(podpis pracownika i pieczęć)

#### **4. SPOSÓB KORZYSTANIA Z ZAJMOWANEGO MIESZKANIA:**

**a) DEWASTACJA** (w okresie ostatnich 5 lat przez któregośkolwiek członka gospodarstwa domowego) – podać kiedy, przez kogo, załączyć dowód).

**b) SAMOWOLNE ZAJĘCIE** (TAK/NIE\*)

**c) ZADŁUŻENIE** za korzystanie z zajmowanego lokalu równe lub wyższe od trzech wymiarów czynszu obciążające wnioskodawcę lub osoby wspólnie ubiegające się o lokal:

- 3 m-cy – TAK / NIE\*
- 4 m-cy – TAK / NIE\*
- 5 m-cy – TAK / NIE\*
- 6 m-cy i więcej – TAK / NIE\*

**d) WYPOWIEDZENIE** umowy najmu z tytułu zadłużenia w okresie 5 lat poprzedzających złożenie wniosku?– TAK / NIE\*

e) PRAWOMOCNY WYROK O WYDANIE zajmowanego lokalu?– TAK / NIE\*

.....  
(data)

.....  
(podpis pracownika i pieczęć)

**WYKAZ DOKUMENTÓW:**

**Dokumenty obowiązkowe:**

1. Wniosek (oryginał).
2. Oświadczenie o stanie majątkowym - dotyczy wszystkich pełnoletnich członków gospodarstwa domowego, (oryginał).
3. Oświadczenie nieposiadaniu tytułu prawnego do lokalu mieszkalnego - dotyczy wszystkich pełnoletnich członków gospodarstwa domowego, (oryginał).
4. Deklaracja o wysokości dochodów członków gospodarstwa domowego wypłaconych w okresie 3 pełnych miesięcy kalendarzowych poprzedzających złożenie wniosku (jedna dla całego gospodarstwa domowego – dotyczy osób pełnoletnich i dzieci - oryginał).
5. Zaświadczenia o dochodach (oryginał) wszystkich członków gospodarstwa domowego wypłaconych w okresie 3 pełnych miesięcy kalendarzowych poprzedzających złożenie wniosku (osoby prowadzące działalność gospodarczą dodatkowo zobowiązane są załączyć kopie prowadzonej ewidencji - Książka Przychodów i Rozchodów, raporty fiskalne, ewidencja przychodów).  
W przypadku nie uzyskiwania dochodu w badanym okresie – oświadczenie o nieuzyskiwaniu dochodów wraz z informacją czy jest się zarejestrowanym w Powiatowym Urzędzie Pracy – oryginał.
6. Zaświadczenie o wypłaconym świadczeniu rodzicielskim (tzw. kosiniakowe), funduszu alimentacyjnym bądź oświadczenie o niepobieraniu ww. świadczeń w okresie 3 pełnych miesięcy kalendarzowych poprzedzających złożenie wniosku z Referatu Świadczeń Rodzinnych (dotyczy gospodarstw domowych w których skład wchodzi małe dzieci – oryginał).\*\*
7. Kserokopia wyroku o alimentach (oryginał do wglądu), bądź oświadczenie o nie otrzymywaniu alimentów lub oświadczenie o uzyskiwaniu alimentów dobrowolnych. Jeżeli osoba uprawniona nie otrzymała alimentów w wysokości orzeczonej w wyroku Sądu należy przedstawić zaświadczenie organu prowadzącego postępowanie egzekucyjne o wysokości wyegzekwowanych alimentów.\*\*
8. Kserokopia wyroku o rozwodzie (oryginał do wglądu).\*\*

**Dokumenty nieobowiązkowe, dodatkowe – dla potrzeb naliczenia punktacji:**

1. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego z informacją od kiedy wnioskodawca rozlicza się w US Szczecin, lub inne dokumenty potwierdzające ciągłość zamieszkiwania na terenie Gminy Miasto Szczecin.
2. Kserokopia dokumentu dotyczącego niepełnosprawności wnioskodawcy, małżonka lub innej osoby, która będzie wspólnie zamieszkiwała (oryginał do wglądu).\*\*
3. Zaświadczenie z MOPR Działu Pomocy Osobom Bezdomnym o bezdomności.\*\*
4. Zaświadczenie z MOPR dot. pieczy zastępczej.\*\*
5. Zaświadczenie z MOPR dot. programów pomocowych.\*\*
6. W przypadku powierzchni mieszkalnej mniejszej niż 5 m<sup>2</sup>/osobę w lokalach i domach prywatnych potwierdzenie powierzchni przez osobę z uprawnieniami.\*\*
7. Zaświadczenie o zamieszkiwaniu w lokalu chronionym lub treningowym z pozytywną opinią MOPR.\*\*
8. Inne wynikające ze szczególnej sytuacji osoby ubiegającej się o najem mieszkania.\*\*

\* - niepotrzebne skreślić

\*\* - dołączyć jeżeli dany fakt dotyczy wnioskodawcy lub osób współubiegających się o najem.

**Zarząd Budynków i Lokali Komunalnych**  
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@zbiilk.szczecin.pl  
www.zbiilk.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@zbiilk.szczecin.pl