

Nr sprawy TWZ/.....

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres stałego zameldowania)

.....
(adres stałego zamieszkania)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(numer telefonu)

Miejsce na pieczęć

Zakład Gospodarki Mieszkaniowej
w Bielsku-Białej
ul. Lipnicka 26
43-300 Bielsko-Biała

WNIOSEK AKTUALIZACYJNY

Dla niżej wymienionych osób:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stosunek do wnioskodawcy	PESEL	Stan cywilny
1			Wnioskodawca		
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

Liczba osób wspólnie zamieszkujących pod wskazanym adresem, nieobjętych wnioskiem:

I. Uzasadnienie wniosku:

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

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

podpis wnioskodawcy

II. Warunki zamieszkiwania (wypełnia wnioskodawca)

1. Powierzchnia zajmowanego lokalu : m² powierzchni użytkowej

2. Stan techniczny budynku/lokalu:
 - a) budynek/lokal, który z uwagi na stan techniczny wymaga opróżnienia - tak, - nie
 - b) budynek/lokal jest trwale zagrzybiony - tak, - nie
 - c) budynek/lokal, w którym stan przewodów kominowych lub ich brak stwarza zagrożenie dla życia i zdrowia; - tak, - nie;
Na potwierdzenie stanu technicznego dołączam dokumenty - tak, - nie
 - d) Zamieszkiwanie w pomieszczeniach niebędących lokalami mieszkalnymi. - tak, - nie

3. W budynku/lokalu brak:
 - podłączenia wody do lokalu - tak, - nie,
 - dostępu do WC w lokalu - tak, - nie,
 - łazienki w lokalu - tak, - nie,
 - kuchni w lokalu - tak, - nie,
 - poziom podłogi usytuowany poniżej poziomu terenu. - tak, - nie

4. Zamieszkiwanie w niesamodzielnym lokalu mieszkalnym. - tak, - nie

5. Zamieszkiwanie w lokalu, który ze względu na swoje położenie, wyposażenie techniczne lub wielkość jest nieprzystosowany do potrzeb wnioskodawcy lub osób z nim zamieszkujących ze względu na ich wiek, schorzenia narządów ruchu lub niepełnosprawność. - tak, - nie

6. Brak możliwości zamieszkiwania w dotychczasowym lokalu na skutek zdarzeń losowych (klęska żywiołowa, katastrofa lub pożar, przemoc domowa, rozwód, licytacyjna sprzedaż lokalu lub domu).
 - tak, - nie

7. Przebywanie w miejscach zbiorowego zakwaterowania, w szczególności w mieszkaniach

7. Wnioskodawca zamieszkuje z byłym małżonkiem (należy załączyć kopię wyroku orzekającego rozwód): - tak, - nie

V. Oświadczenia (wypełnia wnioskodawca)

1. Oświadczam że:

a) posiadam tytuł prawny do nieruchomości lokalowej lub budynkowej (proszę podać podstawę, adres i krótko opisać przyczynę niezamieszkiwania) - tak, - nie

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

b) zbyłem prawo własności nieruchomości lokalowej lub budynkowej, spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu (proszę krótko opisać przyczynę zbycia i podać datę) - tak, - nie

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

c) nieodpłatnie przekazałem prawo własności nieruchomości lokalowej lub budynkowej, spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu (proszę krótko opisać okoliczności przekazania i podać datę):

- tak, - nie:

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

VI. Świadomy/a/ odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań (art. 233 § 1 kk) potwierdzam/y/ wiarygodność przedstawionych w niniejszym wniosku danych i informacji.

Powyższe oświadczenie potwierdzam własnoręcznym podpisem. Bielsko-Biała, dnia

.....
Nr dowodu osobistego

.....
Nr dowodu osobistego

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

VII. Pouczenie

Wnioskodawca jest zobowiązany do bieżącego informowania ZGM o zmianach danych zawartych we wniosku; nie później jednak niż w terminie jednego miesiąca od daty wystąpienia zmiany; niespełnienie powyższego spowoduje eliminację wniosku z dalszego rozpatrywania.

VIII. Do wniosku dołączam następujące załączniki:

1.
2.
3.
4.
5.

IX. Uwagi przyjmującego wniosek:

Data, podpis:

chronionych, schroniskach, noclegowniach, w mieszkaniach, w których były umieszczone w ramach rodzin zastępczych, z wyłączeniem zakładów karnych i poprawczych. - tak, - nie

8. Wnioskodawca jest osobą aktualnie przebywającą:

- a) w ośrodku readaptacyjnym;
- b) w ośrodku interwencji kryzysowej;
- c) w noclegowniach dla osób bezdomnych;
- d) w ośrodku dla osób samotnie wychowujących dzieci i kobiet w ciąży;
- e) w schronisku dla osób bezdomnych;
- f) w mieszkaniu chronionym;

9. W ośrodku/schronisku/mieszkaniu chronionym wnioskodawca przebywa

- a) sam;
- b) z 1 dzieckiem;
- c) z dzieci

10. Wnioskodawca przebywa w ośrodku/schronisku/mieszkaniu chronionym od dnia

11. Do wniosku dołączam zaświadczenia placówki udzielającej pomocy z dnia

III. Sytuacja zdrowotna wnioskodawcy (wypełnia wnioskodawca)

1. Wnioskodawca lub osoba ujęta we wniosku jest osobą niepełnosprawną lub niezdolną do pracy:

- tak, - nie

2. Do wniosku dołączam następujące dokumenty potwierdzające występowanie niepełnosprawności lub niezdolności do pracy wnioskodawcy lub osoby ujętej we wniosku:

- a).....;
- b).....;
- c).....;

IV. Informacje dotyczące sytuacji socjalnej i społecznej wnioskodawcy (wypełnia wnioskodawca)

1. Wnioskodawca przebywa/przebywał w okresie do 5 lat przed dniem złożenia wniosku w pieczy zastępczej - tak, - nie

2. Do wniosku dołączam następujące dokumenty potwierdzające przebywanie w pieczy zastępczej:

- a)
- b)
- c)

3. Wnioskodawca jest ofiarą przemocy w rodzinie: - tak, - nie

4. Do wniosku dołączam następujące dokumenty potwierdzające występowanie przemocy w rodzinie:

- a)
- b)
- c)

5. Wnioskodawca samotnie wychowuje dziecko w wieku do 18 roku życia (należy załączyć np.: kopię orzeczenia sądowego): - tak, - nie

6. Wnioskodawca samotnie wychowuje uczące się dziecko w wieku od 18 do 25 roku życia (należy załączyć zaświadczenie z placówki oświatowej oraz np. kopię orzeczenia sądowego):

- tak, - nie

Aktualne dane o warunkach mieszkaniowych

Wypełnia administrator/zarządca budynku, a w przypadku jego braku – właściciel (nie dotyczy wniosków składanych z mieszkań chronionych, schronisk, rodzinnych domów dziecka i placówek opiekuńczo-wychowawczych, hoteli, DPS-ów, zakładów karnych, aresztów śledczych)

I. Adres lokalu:

ulica:, nr budynku:, nr lokalu:

kod pocztowy:, miejscowość:

II. Łączna powierzchnia użytkowa lokalu zajmowanego przez wnioskodawcę wynosi: m²

III. Cechy lokalu:

1. Kuchnia w lokalu: tak nie

2. Łazienka w lokalu: tak nie

3. WC w lokalu: tak nie

4. Instalacja wod-kan: tak nie

5. Instalacja gazowa: tak nie

6. Ogrzewanie lokalu: tak nie

rodzaj:

IV. Lokal położony jest w budynku mieszkalnym / niemieskalnym, przeznaczonym do rozbiórki: (z uwagi na:

V. Usytuowanie lokalu:

parter: tak nie suterena: tak nie

piętro: poddasze: tak nie

VI. Ilość osób zamieszkujących w lokalu według ewidencji prowadzonej przez zarządcę / administratora / właściciela:

VII. Dodatkowe informacje administratora/zarządcy/właściciela:

1. Czy istnieje/istniało zadłużenie przekraczające 3 - krotność czynszu?

tak nie brak danych (proszę podać informacje za okres do trzech lat wstecz)

2. Czy istnieją/istniały wykroczenia wnioskodawcy lub osób wspólnie zamieszkujących przeciwko porządkowi domowemu? (proszę podać informacje za okres do trzech lat wstecz) tak nie brak danych

Opis naruszeń porządku domowego:

.....

.....

Data i podpis administratora / zarządcy / właściciela:

.....

OŚWIADCZENIA (Wypełnia wnioskodawca)

1. Oświadczam że: w lokalu przy ul. zamieszkuję na podstawie:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> - własność | <input type="checkbox"/> - prawo spółdzielcze lokatorskie |
| <input type="checkbox"/> - najem | <input type="checkbox"/> - prawo spółdzielcze własnościowe |
| <input type="checkbox"/> - dzierżawa | <input type="checkbox"/> - decyzja administracyjna o przydziale |
| <input type="checkbox"/> - użyczenie | <input type="checkbox"/> - inny (jaki?): |
| <input type="checkbox"/> - członek rodziny | (np. bezumowne lub w trakcie wypowiedzenia umowy) |

Jestem świadomy /a/ odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań (art. 233 § 1 kk).

Powyższe oświadczenia potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
Imię i nazwisko

.....
Data i podpis

UWAGA:

NIEWYPEŁNIENIE ZAŁĄCZNIKA SKUTKUJE NEGATYWNĄ WERYFIKACJĄ WNIOSKU.

.....
(miejscowość) (data)

Deklaracja o dochodach gospodarstwa domowego

za okres

(trzech miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku).

1. **IMIĘ I NAZWISKO WNIOSKODAWCY**

Adres zamieszkania.....

Data urodzenia.....

Miejsce pracy lub nauki.....

Źródło dochodów oraz ich wysokość.....

SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO

2. Imię i nazwisko

Data urodzeniastopień pokrewieństwa z Wnioskodawcą

Miejsce pracy lub nauki.....

Źródło dochodów oraz ich wysokość.....

3. Imię i nazwisko

Data urodzeniastopień pokrewieństwa z Wnioskodawcą

Miejsce pracy lub nauki.....

Źródło dochodów oraz ich wysokość.....

4. Imię i nazwisko

Data urodzeniastopień pokrewieństwa z Wnioskodawcą

Miejsce pracy lub nauki.....

Źródło dochodów oraz ich wysokość.....

5. Imię i nazwisko

Data urodzeniastopień pokrewieństwa z Wnioskodawcą

Miejsce pracy lub nauki.....

Źródło dochodów oraz ich wysokość.....

6. Imię i nazwisko
Data urodzeniastopień pokrewieństwa z Wnioskodawcą
Miejsce pracy lub nauki.....
Źródło dochodów oraz ich wysokość.....
.....

7. Imię i nazwisko
Data urodzeniastopień pokrewieństwa z Wnioskodawcą
Miejsce pracy lub nauki.....
Źródło dochodów oraz ich wysokość.....
.....

8. Imię i nazwisko
Data urodzeniastopień pokrewieństwa z Wnioskodawcą
Miejsce pracy lub nauki.....
Źródło dochodów oraz ich wysokość.....
.....

9. Imię i nazwisko
Data urodzeniastopień pokrewieństwa z Wnioskodawcą
Miejsce pracy lub nauki.....
Źródło dochodów oraz ich wysokość.....
.....

10. Imię i nazwisko
Data urodzeniastopień pokrewieństwa z Wnioskodawcą
Miejsce pracy lub nauki.....
Źródło dochodów oraz ich wysokość.....
.....

11. Imię i nazwisko
Data urodzeniastopień pokrewieństwa z Wnioskodawcą
Miejsce pracy lub nauki.....
Źródło dochodów oraz ich wysokość.....
.....

SUMA DOCHODÓW CZŁONKÓW GOSPODARSTWA DOMOWEGO:.....

wysokość średniego miesięcznego dochodu na jednego członka gospodarstwa domowego:.....

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis przyjmującego)

.....
(podpis składającego deklarację)

Ustawa o dodatkach mieszkaniowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2133 z późn.zm.)

Art. 3. ust. 3

Za dochód uważa się dochód w rozumieniu art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 111).

Art. 3. ust. 3a

Nie uwzględnia się dochodu osoby, która przebywa w instytucji, o której mowa w art. 2. ust.3, albo wyprowadziła się z lokalu mieszkalnego albo zmarła przed dniem złożenia wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego.

Art. 3 ust. 4 W przypadku posiadania tytułu prawnego do gospodarstwa rolnego dochód z tego gospodarstwa ustala się na podstawie powierzchni gruntów w hektarach przeliczeniowych i wysokości przeciętnego dochodu z pracy w indywidualnych gospodarstwach rolnych z 1 ha 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 2020 r. poz. 333).

Art. 3 ust.5

Wysokość dochodu z pozarolniczej działalności gospodarczej, w przypadku prowadzenia działalności opodatkowanej na zasadach określonych w przepisach ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1426, z późn.zm.), ustala się na podstawie oświadczenia wnioskodawcy lub zaświadczenia wydanego przez naczelnika właściwego urzędu skarbowego.

Art.3 ust.6

W przypadku ustalenia dochodu z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów ustawy z dnia 20 listopada 1998 r. o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne (Dz. U. z 2020 r. poz. 1905 i 2123) przyjmuje się dochód miesięczny w wysokości 1/12 dochodu ogłoszonego corocznie, w drodze obwieszczenia ministra właściwego do spraw rodziny, o którym mowa w art. 5 ust 7a ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych.



.....
(miejsowość, data wystawienia).

.....
(Pieczęć firmy)

WZÓR ZAŚWIADCZENIA O WYSOKOŚCI DOCHODÓW

Zaświadcza, że Pani/Pan.....

Nr PESEL.....

Zamieszkały/a.....

Jest zatrudniony/a.....

(nazwa i adres zakładu pracy)

Na podstawie..... w okresie.....

(podać rodzaj umowy)

(trzech pełnych miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku)

Uzyskał dochody :

1. Przychód

2. Koszty uzyskania przychodu

3. Należny podatek dochodowy od osób fizycznych

(zaliczka na podatek)

4. Składki na ubezpieczenie społeczne

(niezaliczone do kosztów uzyskania przychodów)

5. Składka na ubezpieczenie zdrowotne

6. Dochód uzyskany

pkt.1 - (pkt.2+pkt.3+pkt.4+pkt.5)

.....
Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do wystawienia zaświadczenia

Za dochód uważa się dochód w rozumieniu art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych(Dz. U. z 2020r.poz.111 z późn.zm.).

Zgodnie z art. 3 pkt.1 litera a ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych - dochód oznacza to przychód podlegający opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, 30 b, 30c, 30e ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych - pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne.

Bielsko - Biała, dn.

.....
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

adres:

.....- Bielsko - Biała

OŚWIADCZENIE

Uprowadzony(-a) o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania zgodnie z art. 233 k.k., który brzmi: „Kto składa zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3” oświadczam, iż w okresie trzech miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku o wynajem mieszkania, tj. w miesiącach: roku uzyskałem(-am) dochody, których nie mogę potwierdzić stosownymi zaświadczeniami (przykładowo: z tytułu prac dorywczych, pomocy od rodziny, dobrowolnych alimentów itp.) w następującej wysokości:

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

Razem za okres ww. trzech miesięcy:

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

Pouczenie

Zgodnie z art. 233 § 1 kodeksu karnego - „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Bielsko-Biała, dnia.....

.....

podpis

Za dochód uważa się dochód w rozumieniu art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych(Dz. U. z 2020r.poz.111 z późn.zm.).

Zgodnie z art. 3 pkt.1 litera b ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych - dochód z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne.

WZÓR OŚWIADCZENIA-RYCZAŁT

o uzyskiwanych dochodach w okresie trzech miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku

.....
imię, nazwisko, adres

Oświadczam, że prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą opodatkowaną na zasadach określonych w przepisach o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne:

ryczałt od przychodów ewidencjonowanych*

karta podatkowa**

Miesiąc	PRZYCHÓD*	STAWKA PODATKU (%)*	MIESIĘCZNA WYSOKOŚĆ OPLACONEGO PODATKU**	DOCHÓD
Suma				

Zgodnie z art. 3 ust. 6 ustawy z dn. 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych (Dz. U. z 2019 roku, poz. 2133 z późn. zm.) w przypadku ustalania dochodu z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne w roku kalendarzowym poprzedzającym okres zasiłkowy przyjmuje się dochód miesięczny w wysokości 1/12 dochodu ogłaszanego corocznie, w drodze obwieszczenia, przez ministra właściwego do spraw rodziny w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski” w terminie do dnia 1 sierpnia każdego roku.

Przychody należy ujmować osobno za każdy miesiąc (nie narastająco).

Ponadto oświadczam, że:

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

Pouczenie

Zgodnie z art. 233 § 1 kodeksu karnego - „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Bielsko-Biała, dnia.....

.....
podpis

Za dochód uważa się dochód w rozumieniu art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych(Dz. U. z 2020r.poz.111 z późn.zm.).

Zgodnie z art. 3 pkt.1 litera b ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych - dochód z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne.

**OŚWIADCZENIE O POBIERANIU ŚWIADCZEŃ Z MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY
SPOŁECZNEJ, KTÓRE WPŁYWAJĄ NA SYTUACJĘ MATERIALNĄ RODZINY**

Oświadczam, że ja osobiście lub członkowie mojej rodziny, z którymi wspólnie staram się o pomoc mieszkaniową, nie korzystamy, korzystamy lub korzystaliśmy w ciągu 3 miesięcy poprzedzających złożenie lub aktualizację wniosku z następujących świadczeń pieniężnych i niepieniężnych z pomocy społecznej, świadczeń rodzinnych, funduszu alimentacyjnego, dodatku mieszkaniowego, innych form wsparcia:

- a)
- b)
- c)
- d)
- e)
- f)
- g)
- h)
- i)

Co potwierdzam załączonymi dokumentami:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.

Bielsko - Biała, dnia:

.....

(podpis składającego oświadczenie)

OŚWIADCZENIE O STANIE MAJĄTKOWYM

Ja, urodzony(na)
(imię i nazwisko) (data urodzenia)

oświadczam, że na stan majątkowy*) członków gospodarstwa domowego składają się:

I. Nieruchomości:

– mieszkanie – powierzchnia (m²), tytuł prawny:

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

– dom – powierzchnia (m²), tytuł prawny:

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

– gospodarstwo rolne – rodzaj, powierzchnia (w ha, w tym przeliczeniowych), tytuł prawny:

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

– inne nieruchomości (np. działki, grunty) – powierzchnia (m²), tytuł prawny:

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

II. Składniki mienia ruchomego:

– pojazdy mechaniczne – marka, model, rok produkcji, data nabycia, wartość szacunkowa:

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

– maszyny – rodzaj, rok produkcji, wartość szacunkowa:

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

– inne przedmioty wartościowe – rodzaj, wartość szacunkowa:

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

III. Zasoby pieniężne:

– środki pieniężne zgromadzone w walucie polskiej/obcej:

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

– papiery wartościowe – wartość szacunkowa:

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

IV. Inne dodatkowe informacje o stanie majątkowym:

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

**JESTEM ŚWIADOMY/-MA ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ
ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA**

.....
Imię i nazwisko

.....
Data i podpis

*) Należy uwzględnić majątek objęty wspólnością ustawową oraz majątek osobisty.

OŚWIADCZENIE O BRAKU TYTUŁU PRAWNEGO DO INNEGO LOKALU

Ja.....urodzony(-na).....,
(imię i nazwisko)

jako najemca lub osoba ubiegająca się o zawarcie umowy najmu lokalu lub najmu socjalnego lokalu wchodzącego w skład mieszkaniowego zasobu gminy oświadczam, że nie posiadam tytułu prawnego do innego lokalu położonego w tej samej lub pobliskiej miejscowości*).

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis)

*). Zgodnie z ustawą z dnia 21 czerwca 2001 r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego, przez pobliską miejscowość rozumie się miejscowość położoną w powiecie, w którym znajduje się lokal, lub powiecie graniczącym z tym powiatem.

OŚWIADCZENIE

1. Przyjmuję do wiadomości, że dotyczące mojej osoby dane osobowe zawarte w dobrowolnie złożonym przez mnie wniosku będą przetwarzane zgodnie z obowiązującymi przepisami, tj. *Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), ustawą z dnia 10 maja 2019 r. o ochronie danych osobowych oraz Ustawą z dnia 21 lutego 2019 r. o zmianie niektórych ustaw w związku z zapewnieniem stosowania 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).*
2. Przyjmuję również do wiadomości, iż w przypadku konieczności wykorzystania na moją korzyść zaświadczeń wydanych przez odpowiednie organy lub instytucje, a nie dotyczących mojej osoby, zobowiązany(a) jestem do dostarczenia wraz z zaświadczeniem pisemnej zgody na przetwarzanie danych, osoby której te dane dotyczą.
3. Oświadczam jednocześnie, iż przyjmuję do wiadomości, że:
 - 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Zakład Gospodarki Mieszkaniowej w Bielsku-Białej, ul. Lipnicka 26, będący samorządowym zakładem budżetowym, reprezentowanym przez Dyrektora. Kontakt z administratorem jest możliwy pod numerem tel.: 33 499 06 00, listownie pod adresem siedziby lub za pomocą poczty elektronicznej, pisząc na adres: sekretariat@zgm.eu. Do kontaktu z administratorem można też wykorzystać usługi ePUAP, czyli Elektronicznej Platformy Usług Administracji Publicznej.
 - 2) administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogę się bezpośrednio skontaktować we wszystkich sprawach związanych z ochroną Państwa danych osobowych: telefonicznie pod numerem 33 499 06 98 lub pisząc na adres poczty elektronicznej: iod@zgm.eu, osobiście lub pocztą tradycyjną pod adresem siedziby administratora.
 - 3) moje dane będą przetwarzane w celu zbadania uprawnień do najmu lokalu mieszkalnego należącego do mieszkaniowego zasobu Miasta Bielska-Białej; Zakład Gospodarki Mieszkaniowej realizuje zadania Miasta Bielska-Białej w zakresie tworzenia warunków do zaspokajania potrzeb mieszkaniowych wspólnoty samorządowej w oparciu o przepisy ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego,
 - 4) moje dane mogą być udostępnione innym podmiotom, tj. jednostkom organizacyjnym Gminy (m.in. Miejskiemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej), radnym Rady Miejskiej w Bielsku-Białej, jednostkom administracji rządowej i samorządowej, sądom i organom ścigania (policja, prokuratura), wspólnotom mieszkaniowym,
 - 5) moje dane osobowe będą przechowywane do końca roku kalendarzowego następującego po upływie okresu przedawnienia roszczeń wynikających z umowy, moje dane osobowe nie będą także przetwarzane w sposób zautomatyzowany, ani też nie będzie stosowane wobec nich profilowanie,
 - 6) posiadam prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii, prawo żądania ich sprostowania, usunięcia (w sytuacjach określonych w art.17 ust.1 RODO z zastrzeżeniem art.17 ust. 3 RODO) lub ograniczenia przetwarzania tych danych, a także prawo do przenoszenia swoich danych osobowych,
 - 7) posiadam prawo do złożenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w sytuacji kiedy uznaję, że moje dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z obowiązującymi przepisami.

.....
Imię i nazwisko

.....
Data i podpis

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych szczególnych kategorii

Ponieważ dobrowolnie podajecie Państwo dane osobowe szczególnych kategorii¹ (dotyczące stanu zdrowia), które chronione są specjalnie, musimy prosić Panią / Pana o udzielenie odrębnej, wyraźnej zgody na ich przetwarzanie.

Wobec powyższego prosimy o wyraźne potwierdzenie, że wyraża Pani / Pan zgodę na przetwarzanie przez Zakład Gospodarki Mieszkaniowej w Bielsku-Białej w/w danych, które zostały przekazane we wniosku, w celu zbadania uprawnień do najmu lokalu mieszkalnego należącego do mieszkaniowego zasobu Miasta Bielska-Białej, poprzez zaznaczenie odpowiedniego pola:

NIE WYRAŻAM ZGODY

TAK, WYRAŻAM ZGODĘ

.....
Imię i nazwisko

.....
Data i podpis

¹ dane szczególnych kategorii to zgodnie z art. 9 RODO, dane osobowe ujawniające pochodzenie rasowe lub etniczne, poglądy polityczne, przekonania religijne lub światopoglądowe, przynależność do związków zawodowych oraz dane genetyczne, dane biometryczne przetwarzane w celu jednoznacznego zidentyfikowania osoby fizycznej lub dane dotyczące zdrowia, seksualności lub orientacji seksualnej tej osoby.