





**I. Informacje dotyczące wnioskodawcy (załączyć dokumenty potwierdzające)**

1. Na terenie Polski wnioskodawca przebywa:

- a)  sam;
- b)  z 1 dzieckiem do 18 r.ż.;
- c)  z..... dzieci do 18 r.ż.;
- d)  z innymi osobami: .....

2. Wnioskodawca i osoby objęte wnioskiem osiągają dochód w przeliczeniu na 1 członka gospodarstwa domowego (zgodnie z załącznikiem nr 1 do wniosku):

.....

**II. Miejsce pobytu w Polsce i sposób korzystania z niego (załączyć dokumenty potwierdzające np. umowa najmu, zaświadczenie):**

1. Gdzie wnioskodawca aktualnie przebywa/zamieszkuje? :

- a)  miejsce zbiorowego zakwaterowania:
  - w ośrodku readaptacyjnym;
  - w ośrodku interwencji kryzysowej;
  - w noclegowni lub schronisku dla osób bezdomnych;
  - w ośrodku dla osób samotnie wychowujących dzieci i kobiet w ciąży
  - w placówce zakwaterowania dla uchodźców w tym dedykowanej dla obywateli Ukrainy
- b)  inne, jakie ?  
.....;
- c)  przebywanie w pomieszczeniach niebędących lokalami mieszkalnymi,

2. Sposób korzystania z miejsca przybywania (dot. tylko miejsc zbiorowego zakwaterowania):

- Zaświadczenie/opinia jednostki prowadzącej miejsce zbiorowego zakwaterowania

**III. Sytuacja zdrowotna wnioskodawcy**

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. Zatrudnienie i zawód wnioskodawcy**

1. Wnioskodawca po przybyciu na teren Rzeczypospolitej Polskiej wykonywał pracę zarobkową /jest zatrudniony na podstawie umowy:

- a) ..... od ..... do .....
- b) ..... od ..... do .....
- c) ..... od ..... do .....
- d) ..... od ..... do .....

2. Łączny okres zatrudnienia wnioskodawcy od momentu przyjazdu do Rzeczypospolitej Polskiej wynosi....., co wynika z załączonych dokumentów:

- a) .....
- b) .....
- c) .....
- d) .....
- e) .....

3. Wnioskodawca wykonuje zawód z zakresu:

- a)  transportu,
- b)  oświaty
- c)  zawodów medycznych, tj. ....
- d)  wsparcia społecznego/pomocy społecznej
- e)  nie dotyczy

Co potwierdza następującymi dokumentami (zaświadczenie od pracodawcy):

- .....
- .....
- .....

**V. Wolontariat**

Wnioskodawca po przybyciu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej podejmował działania jako wolontariusz na rzecz:

.....

Opis realizowanych zadań:

.....  
.....

Co potwierdzają następujące dokumenty:

- a) .....
- b) .....

**VI. Uzasadnienie wniosku**

(wypełnia wnioskodawca – należy opisać swoją sytuację, np. czy aktualne miejsce pobytu ma miejsce u osoby prywatnej czy zapewnia je Miasto lub inna organizacja, czy jest to najem czy użyczenie etc.)

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

**VII. 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. (jeżeli jest kilku wnioskodawców wniosek powinien podpisać każdy z nich)

Bielsko-Biała, dnia .....

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy

**VIII. Pouczenie**

Wnioskodawca jest zobowiązany do bieżącego informowania ZGM o zmianach danych zawartych we wniosku;

**Do wniosku dołączam następujące załączniki:**

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....
- 7.....
- 8.....
- 9.....
- 10.....
- 11.....
- 12.....

**IX. Uwagi przyjmującego wniosek:**

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

Data, podpis: .....



Oświadczam, że w podanym wyżej okresie dochody moje i wymienionych wyżej kolejno członków mojego gospodarstwa domowego wyniosły: <sup>1), 2)</sup>

Lp.	Miejsce pracy/ organ wypłacający świadczenie	Źródła dochodu	Wysokość dochodu w zł za pełne 3 miesiące kalendarzowe poprzedzające złożenie wniosku
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
Razem dochody gospodarstwa domowego			

Średni dochód na jednego członka gospodarstwa domowego wynosi: .....zł.

to jest miesięcznie: ..... zł

Do deklaracji dołączam dokumenty potwierdzające osiągnięte dochody tj.:

- zaświadczenie o dochodzie wystawione wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do nin. deklaracji;
- oświadczenie o dochodzie wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do nin. deklaracji;
- oświadczenie o dochodzie wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do nin. deklaracji
- oświadczenie o pobieraniu świadczeń pomocowych wg. wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do nin. deklaracji;
- decyzje organu emerytalno-rentowego;
- inny dokument: .....

**Jestem świadomy/-ma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

(podpis składającego deklarację)

**Za dochód uważa się wszelkie otrzymywane wpływy pieniężne (z wynagrodzenia za pracę, prowadzonej działalności gospodarczej, świadczeń z MOPS, świadczeń z ZUS, alimentów, stypendiów etc.) pomniejszone o ewentualne podatki, koszty uzyskania przychodu, składki na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne.**

Objaśnienia:

- 1 ) Podać liczbę porządkową wg wykazu osób zamieszczonego przed tabelą.
- 2) Wymienić oddzielnie każde źródło dochodu.



.....  
(miejsowość, data wystawienia)

.....  
(Pieczęć firmy)

**WZÓR ZAŚWIADCZENIA O WYSOKOŚCI DOCHODÓW**

Zaświadczam, że Pani/Pan.....

Nr PESEL.....

Zamieszkały/a.....

Jest zatrudniony/a.....

( nazwa i adres zakładu pracy)

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

(podać rodzaj umowy) (trzy pełne miesiące poprzedzające datę złożenia wniosku)

Stanowisko: .....

Opis wykonywanej pracy:  
.....  
.....

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



**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

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.

**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 osiągniętych 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 2023 roku, poz. 1335) w przypadku ustalania dochodu z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiągniętych 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

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 POMOCOWYCH

Oświadczam, że ja osobiście lub członkowie mojej rodziny, z którymi wspólnie staram się o pomoc mieszkaniową, korzystamy aktualnie lub korzystaliśmy w ciągu 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku z następujących świadczeń pomocowych:

- a) z MOPS - .....  
.....  
.....
- b) z ZUS - .....
- c) inne - .....  
.....  
.....  
.....

.....  
(data)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Przedkładam decyzje..... szt

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, działający w imieniu i na rzecz Miasta Bielska-Białej. 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), 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 kategorii<sup>1</sup> (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

---

<sup>1</sup> 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.