Władysławowo dnia……………………………..

……………………………………………….

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

……………………………………………….

(adres zamieszkania)

 ……………………………………………...

(PESEL)

……………………………………………….

(nr telefonu)

 **URZĄD MIEJSKI WŁADYSŁAWOWO**

**UL. GEN. J. HALLERA 19**

**84-120 WŁADYSŁAWOWO**

**Wniosek o przydział lokalu mieszkalnego**

1. Proszę o przydzielenie lokalu mieszkalnego dla wymienionych osób:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Dataurodzenia | Stosunek do wnioskodawcy | Źródło utrzymania | Dochód wypłacony z 3 ostatnich miesięcy kalendarzowych\* |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **razem:** |

\*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 ze zm.)

1. -Dochody osób wymienionych wyżej wynoszą w sumie:………………………………………………………..

-Na jednego członka rodziny miesięczne przypada:………………………………………………………………..

1. Potwierdzenie Biura Meldunkowego o zameldowaniu osób wymienionych w tab. pkt 1.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Informacje dotyczące stanu zdrowia wnioskodawcy i osób zgłoszonych we wniosku do wspólnego zamieszkiwania (stopień niepełnosprawności i inne).

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. -Zamieszkuję w lokalu/budynku pod adresem:………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

-Charakter zamieszkania (członek rodziny, sublokator, najemca):…...........................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Świadomy odpowiedzialności karnej za składnie fałszywych zeznań wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego, oświadczam, że:**

-Nie posiadam/ nie posiadamy tytułu prawnego do innego mieszkania:

-Nie posiadam/ nie posiadamy uprawnień samoistnych lub pochodnych do innego mieszkania:

*(podpisy wszystkich pełnoletnich członków gospodarstwa domowego ubiegających się o mieszkanie z zasobu Gminy Władysławowo)* ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. -Informuję iż właścicielem lokalu, w którym zamieszkuję jest (stopień pokrewieństwa):…………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

-wspólnie ze mną zamieszkuje w lokalu/ budynku łącznie:……………………………………………..osób

1. -Powierzchnia użytkowa lokalu, w którym zamieszkuję wynosi:..............................................m2

-Pokoi z których korzystamy jest:…………………………………………………………………………………………….

-Ogólne warunki mieszkaniowe lokalu:…………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Czy wcześniej wnioskodawca ubiegał się o przydział lokalu mieszkalnego z zasobów Gminy (jeżeli tak- podać rok): …………………………………………………………………………………………………………….
2. Uzasadnienie wniosku:…………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby Urzędu Miejskiego Władysławowa, świadomy o odpowiedzialności karnej- art. 233 § 1 kodeksu karnego, oświadczam, że złożyłem/ złożyłam prawdziwe informacje i nie zataiłem/ zataiłam prawdy.

 …………………………………………………………………………………………………………..

 *(podpis wnioskodawcy, wnioskodawców)*

**UWAGA!**

**Do wniosku należy dołączyć (jeżeli dotyczy):**

1. **zaświadczenie/a o dochodzie oznacza to przychód podlegający opodatkowaniu za 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, wypłacone w ostatnich trzech miesiącach kalendarzowych,**
2. **aktualną decyzję z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o przysługującej emeryturze lub rencie,**
3. **zaświadczenie z Urzędu Pracy o: prawie do zasiłku, braku prawa do zasiłku (za ostatnie trzy miesiące kalendarzowe),**
4. **tytuł prawny o zasądzonych alimentach na dzieci otrzymywanych lub płaconych,**
5. **oświadczenie/a o dochodach bądź ich braku (jeżeli dotyczy).**
6. **Kwota zwrotu podatku na dziecko (pit 37 i pit 0 lub zaświadczenie z urzędu skarbowego)**

Ochrona Państwa danych osobowych jest dla nas bardzo ważna, dlatego zgodnie z artykułem 13 ust 1 i 2 RODO prosimy o zapoznanie się z poniższymi informacjami:

1. Administratorem Danych Osobowych jest Gmina Władysławowo, ul. Generała Hallera 19, 84-120 Władysławowo, telefon 58 674 54 00, email: um@wladyslawowo.pl
2. Inspektorem Ochrony Danych jest Grzegorz Nowak, ul. Generała Hallera 19, 84-120 Władysławowo, biuro nr 208, telefon 58 674 54 00 wew.555, email: iod@wladyslawowo.pl.
3. Cel i podstawa prawna przetwarzania:
	1. Celem przetwarzania jest wywiązania się z obowiązków nałożonych na Administratora Danych Osobowych w drodze przepisów prawa, oraz kontakt z osobą, której dane dotyczą.
	2. Podstawą prawną są szczególne przepisy prawa, któremu Administrator Danych Osobowych podlega.
	3. W szczególnych przypadkach Administrator przetwarza dane osobowe, na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, jeżeli cel lub zakres przetwarzanych danych nie jest objęty przepisem szczególnym. Zgoda o której mowa może zostać cofnięta w każdym momencie, co skutkować będzie zaprzestaniem przetwarzania tych danych.
4. Osoba której dane dotyczą ma prawo do:
	1. Dostępu do swoich danych które przetwarza administrator.
	2. Sprostowania danych przetwarzanych przez administratora.
	3. Żądania usunięcia danych (jeżeli przepisy szczególne nie mówią inaczej).
	4. Zgłoszenia sprzeciwu wobec przetwarzaniu danych.
5. Odbiorcami danych osobowych są uprawnione do tego instytucje państwowe, w tym:
	1. Urzędy centralne,
	2. Urzędy samorządowe,
	3. Organy kontroli,
	4. inne podmioty przewidziane w szczególnych przepisach prawa, oraz osoby będące właścicielami danych osobowych.
6. Zbierane dane osobowe mogą być przekazywane uprawnionym podmiotom wewnątrz Europejskiego Obszaru Gospodarczego na podstawie obowiązującego prawa. Dane nie będą przekazywane do państw trzecich poza UE lub organizacji międzynarodowych.