

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Adres zamieszkania

.....
Nr telefonu (nieobowiązkowy)*

Załącznik nr 7
do Zarządzenia nr 183/2019
Prezydenta Miasta Racibórz
z dnia 19 kwietnia 2019 r.

PREZYDENT MIASTA RACIBÓRZ
ul. Króla Stefana Batorego 6
47-400 Racibórz

AKTUALIZACJA WNIOSKU
o wynajęcie lokalu wchodzącego w skład mieszkaniowego zasobu Miasta Racibórz

Proszę o wynajęcie lokalu wchodzącego w skład mieszkaniowego zasobu Miasta Racibórz dla osób wymienionych w poniższej tabeli:

GOSPODARSTWO DOMOWE UBIEGAJĄCE SIĘ O WYNAJĘCIE LOKALU

lp	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stan cywilny	Stopień pokrewieństwa do wnioskodawcy
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

**Podanie numeru telefonu jest nieobowiązkowe, jego podanie ułatwi kontakt. Wiem, że jego podanie jest nieobowiązkowe i mam prawo jego wycofania w każdym momencie, numer telefonu będzie udostępniany Społecznej Komisji Mieszkaniowej w przypadku konieczności dokonania oceny warunków mieszkaniowych i bytowych.*

*** Niepotrzebne skreślić*

**DO WYPEŁNIENIA W PRZYPADKU ZMIANY MIEJSCA ZAMIESZKANIA WNIOSKODAWCY
WARUNKI MIESZKANIOWE WNIOSKODAWCY W MIEJSCU ZAMIESZKANIA
(NIEZALEŻNIE OD MIEJSCA ZAMELDOWANIA NA POBYT STAŁY)**

ADRES LOKALU

MIEJSCOWOŚĆ	ULICA	NUMER BUDYNKU	NUMER LOKALU

POTWIERDZA ZARZĄDCA/ADMINISTRATOR/WŁAŚCICIEL BUDYNKU

STRUKTURA I POWIERZCHNIA UŻYTKOWA LOKALU

POMIESZCZENIE	POWIERZCHNIA (M ²)	POMIESZCZENIE	POWIERZCHNIA (M ²)
POKÓJ NR 1		PRZEDPOKÓJ	
POKÓJ NR 2		KUCHNIA	
POKÓJ NR 3		ŁAZIENKA	
POKÓJ NR 4		WC	
POKÓJ NR 5			
ŁĄCZNA POWIERZCHNIA POKOI		ŁĄCZNA POWIERZCHNIA UŻYTKOWA LOKALU	

**ILOŚĆ OSÓB ZAMIESZKUJĄCYCH W LOKALU UWZGLĘDNIONA W DEKLARACJI
O WYSOKOŚCI OPŁAT ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI NA
PODSTAWIE USTAWY Z DNIA 13 WRZEŚNIA 1996 R. O UTRZYMANIU CZYSTOŚCI
I PORZĄDKU W GMINACH :**

(podać liczbę) słownie

.....
Data

.....
Podpis osoby uprawnionej

Oświadczam, że w lokalu mieszkam na podstawie :

- członek rodziny
- wynajem lokalu
- wychowanek domu dziecka, placówki opiekuńczo-wychowawczej, rodziny zastępczej, osoba opuszczająca mieszkanie chronione, osoba bezdomna, osoba objęta programem wychodzenia z bezdomności na podstawie opinii wydanej przez PCPR i OPS w Raciborzu (potwierdzenie warunków mieszkaniowych przez zarządcę/administradora/właściciela budynku nie jest wymagane)
- inne

W LOKALU ZAMIESZKUJE OSOBA LEGITYMUJĄCA SIĘ ORZECZENIEM WYDANYM PRZEZ ORGAN WŁAŚCIWY DO SPRAW ORZEKANIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI W STOPNIU ZNACZNYM LUB KTÓREJ NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ WYMAGA ZAMIESZKIWANIA W ODDZIELNYM POKOJU : TAK NIE

OŚWIADCZAM, ŻE W LOKALU ZAMIESZKUJĄ NIŻEJ WYMIENIONE OSOBY

LP	IMIĘ I NAZWISKO	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA DO WNIOSKODAWCY	
1			<input type="checkbox"/> ZAMELDOWANY/A NA POBYT STAŁY <input type="checkbox"/> ZAMELDOWANY/A NA POBYT CZASOWY <input type="checkbox"/> BEZ ZAMELDOWANIA
2			<input type="checkbox"/> ZAMELDOWANY/A NA POBYT STAŁY <input type="checkbox"/> ZAMELDOWANY/A NA POBYT CZASOWY <input type="checkbox"/> BEZ ZAMELDOWANIA
3			<input type="checkbox"/> ZAMELDOWANY/A NA POBYT STAŁY <input type="checkbox"/> ZAMELDOWANY/A NA POBYT CZASOWY <input type="checkbox"/> BEZ ZAMELDOWANIA
4			<input type="checkbox"/> ZAMELDOWANY/A NA POBYT STAŁY <input type="checkbox"/> ZAMELDOWANY/A NA POBYT CZASOWY <input type="checkbox"/> BEZ ZAMELDOWANIA
5			<input type="checkbox"/> ZAMELDOWANY/A NA POBYT STAŁY <input type="checkbox"/> ZAMELDOWANY/A NA POBYT CZASOWY <input type="checkbox"/> BEZ ZAMELDOWANIA
6			<input type="checkbox"/> ZAMELDOWANY/A NA POBYT STAŁY <input type="checkbox"/> ZAMELDOWANY/A NA POBYT CZASOWY <input type="checkbox"/> BEZ ZAMELDOWANIA
7			<input type="checkbox"/> ZAMELDOWANY/A NA POBYT STAŁY <input type="checkbox"/> ZAMELDOWANY/A NA POBYT CZASOWY <input type="checkbox"/> BEZ ZAMELDOWANIA
8			<input type="checkbox"/> ZAMELDOWANY/A NA POBYT STAŁY <input type="checkbox"/> ZAMELDOWANY/A NA POBYT CZASOWY <input type="checkbox"/> BEZ ZAMELDOWANIA
9			<input type="checkbox"/> ZAMELDOWANY/A NA POBYT STAŁY <input type="checkbox"/> ZAMELDOWANY/A NA POBYT CZASOWY <input type="checkbox"/> BEZ ZAMELDOWANIA

DATA I PODPIS OSÓB ZAMIESZKUJĄCYCH W LOKALU WRAZ Z WNIOSKODAWCĄ:

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

.....
(imię i nazwisko składającego deklarację)

.....
(miejscowość, data)

.....
(dokładny adres)

DEKLARACJA

o wysokości dochodów członków gospodarstwa domowego
za okres
(pełnych trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających datę złożenia wniosku)

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób :

1) Imię i nazwiskownioskodawca.....

data urodzenia

2) Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa.....

data urodzenia.....

3) Imię i nazwiskostopień pokrewieństwa.....

data urodzenia

4) Imię i nazwisko.....stopień pokrewieństwa.....

data urodzenia.....

5) Imię i nazwiskostopień pokrewieństwa.....

data urodzenia.....

6) Imię i nazwiskostopień pokrewieństwa.....

data urodzenia.....

7) Imię i nazwiskostopień pokrewieństwa.....

data urodzenia

8)Imię i nazwiskostopień pokrewieństwa.....

data urodzenia.....

9)Imię i nazwiskostopień pokrewieństwa.....

data urodzenia

Oświadczam, że w podanym wyżej okresie dochody moje i wymienionych wyżej kolejno członków mojego gospodarstwa domowego wyniosły:

L.p. ¹	MIEJSCE PRACY - NAUKI	ŹRÓDŁO DOCHODU ²	WYSOKOŚĆ DOCHODU W ZŁ.
1	2	3	4
RAZEM DOCHODY GOSPODARSTWA DOMOWEGO :			

Średni, łączny dochód na 1 członka gospodarstwa domowegozł

to jest miesięczniezł

Składając osobiście niniejszą deklarację oświadczam, że jest mi wiadomo, że dokumenty, na których podstawie zadeklarowałem (am) dochody, jestem zobowiązany (a) przechowywać przez okres 3 lat.

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

.....
(podpis przyjmującego)

.....
(podpis składającego deklarację)

Objaśnienia:

¹ podać liczbę porządkową według osób zamieszczonych przed tabelą

² wymienić oddzielnie każde źródło dochodu

.....
Data i podpis wnioskodawcy
(w przypadku małżonków, podpis obojga małżonków)

.....
Data i podpisy pełnoletnich
członków gospodarstwa domowego

Załączniki:

- 1) oświadczenie, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do wniosku
- 2) oświadczenie o stanie majątkowym, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do wniosku – dotyczy tylko wnioskodawcy
- 3) w przypadku małżonków lub wnioskodawców, którzy nie posiadają wspólnego miejsca zamieszkania należy wypełnić załącznik nr 3 do wniosku o wynajęcie lokalu,
- 4) w przypadku osób rozwiedzionych lub będących w separacji, kopia wyroku sądu orzekającego rozwiązanie małżeństwa lub separację,
- 5) w przypadku osób, które nie posiadają zameldowania na terenie miasta Racibórz należy przedłożyć do wglądu dowód osobisty lub inny dokument tożsamości.
- 6) w przypadku osób, których niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju, kopia orzeczenia o niepełnosprawności,
- 7) w przypadku osób, których niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju, kopia orzeczenia o niepełnosprawności,

Stosownie do art. 13 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 (Dz. U. UE. L. Nr 119 poz.1z 2016 r.) - dalej RODO informuję, iż:

1. Administratorem Danych jest Miasto Racibórz ul. Króla Stefana Batorego 6, 47-400 Racibórz, lokalowy@um.raciborz.pl, tel. 32 755 06 12.
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych to iodo@um.raciborz.pl.
3. Celem przetwarzania danych osobowych jest wydanie skierowania do zawarcia umowy najmu lokalu wchodzącego w skład mieszkaniowego zasobu Gminy Miasta Racibórz.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest:
 - 1) art. 6 ust. 1 lit . c RODO – wypełnienie obowiązku wynikającego z przepisu prawa tj.
 - Uchwały Nr XLIII/619/2014 Rady Miasta Racibórz z dnia 24 września 2014 r. w sprawie: zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Gminy Miasta Racibórz,
 - Ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego (t.j. Dz.U. 2018 poz. 1234 z późn. zm.)
 - 2) art. 6 ust. 1 lit. b RODO – podjęcie działań na Pana/Pani żądanie przed zawarciem umowy najmu lokalu mieszkalnego i socjalnego wchodzącego w skład mieszkaniowego zasobu Gminy Miasta Racibórz.
 - 3) art. 6 ust. 1 lit. e RODO - wykonanie zadania realizowanego w interesie publicznym przez administratora
5. Na podstawie obowiązujących przepisów prawa, jeśli będzie to konieczne, Pana/Pani dane będą udostępnione innym administratorom, a także osobom upoważnionym do przetwarzania danych osobowych, które muszą mieć dostęp do danych, aby wykonywać swoje obowiązki. Wymienieni odbiorcy danych zostaną zobowiązani do zachowania danych osobowych w poufności w procesie przetwarzania.
6. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego
7. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wyznaczony przepisami prawa, w tym przez okres wskazany w instrukcji kancelaryjnej.
8. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Panu/Pani prawo do:
 - 1) żądania dostępu do danych dotyczących osoby, której dotyczą,
 - 2) sprostowania danych osobowych,
 - 3) żądania usunięcia danych,
 - 4) żądania ograniczenia przetwarzania,
 - 5) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
 - 6) wniesienia skargi do organu nadzorczego.
9. Podanie przez Pana/Pani danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania, konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości rozpatrzenia Wniosku o przydział lokalu z mieszkaniowego zasobu Gminy Miasta Racibórz,
10. Pana/Pani dane nie będą przetwarzane dla zautomatyzowanego podejmowania decyzji, nie będą profilowane.

Zapoznałem/am się z powyższą informacją

.....
data i podpis wnioskodawcy
(w przypadku małżonków podpis obojga małżonków)

Zapoznałem/am się z powyższą informacją

.....
(data i podpis pełnoletnich osób zamieszkujących)

Zapoznałem/am się z powyższą informacją
(data i podpis pełnoletnich osób zamieszkujących)

Zapoznałem/am się z powyższą informacją
(data i podpis pełnoletnich osób zamieszkujących)

Zapoznałem/am się z powyższą informacją
(data i podpis pełnoletnich osób zamieszkujących)

Zapoznałem/am się z powyższą informacją
(data i podpis pełnoletnich osób zamieszkujących)

Zapoznałem/am się z powyższą informacją
(data i podpis pełnoletnich osób zamieszkujących)

Zapoznałem/am się z powyższą informacją
(data i podpis pełnoletnich osób zamieszkujących)

Zapoznałem/am się z powyższą informacją
(data i podpis pełnoletnich osób zamieszkujących)

Załącznik nr 1 do wniosku o wynajęcie lokalu wchodzącego w skład mieszkaniowego zasobu
Miasta Racibórz

.....
Imię i nazwisko

.....
Nr PESEL

Oświadczam, że (zaznaczyć właściwy kwadrat):

zamieszkuję w
(miejscowość, ulica, nr budynku, nr lokalu)

inne
.....

Oświadczam, że (zaznaczyć właściwy kwadrat):

posiadam zameldowanie na pobyt stały
(miejscowość, ulica, nr budynku, nr lokalu)

nie posiadam zameldowania na pobyt stały

Oświadczam, że (zaznaczyć właściwy kwadrat):

nie posiadam tytułu prawnego do lokalu mieszkalnego lub nieruchomości zabudowanej
budynkiem mieszkalnym

posiadam tytuł prawny do lokalu mieszkalnego lub nieruchomości zabudowanej budynkiem
mieszkalnym.....

(należy wpisać tytuł prawny i adres lokalu/nieruchomości,
do którego przysługuje tytuł prawny)

Świadomy(a) o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającą z art. 233 § 1 Kodeksu
karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku.

.....
Podpis

OŚWIADCZENIE O STANIE MAJĄTKOWYM

Ja urodzony(-na)
(imię i nazwisko)

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 odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....

(miejscowość, data) (podpis)

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

Załącznik nr 3 do wniosku o wynajęcie lokalu wchodzącego w skład mieszkaniowego zasobu Miasta Racibórz. Należy wypełnić w przypadku małżonków, którzy nie posiadają wspólnego miejsca zamieszkania

**WARUNKI MIESZKANIOWE WNIOSKODAWCY W MIEJSCU ZAMIESZKANIA
(NIEZALEŻNIE OD MIEJSCA ZAMELDOWANIA NA POBYT STAŁY)**

ADRES LOKALU

MIJSCOWOŚĆ	ULICA	NUMER BUDYNKU	NUMER LOKALU

POTWIERDZA ZARZĄDCA/ADMINISTRATOR/WŁAŚCICIEL BUDYNKU

STRUKTURA I POWIERZCHNIA UŻYTKOWA LOKALU

POMIESZCZENIE	POWIERZCHNIA (M ²)	POMIESZCZENIE	POWIERZCHNIA (M ²)
POKÓJ NR 1		PRZEDPOKÓJ	
POKÓJ NR 2		KUCHNIA	
POKÓJ NR 3		ŁAZIENKA	
POKÓJ NR 4		WC	
POKÓJ NR 5			
ŁĄCZNA POWIERZCHNIA POKOI		ŁĄCZNA POWIERZCHNIA UŻYTKOWA LOKALU	

ILOŚĆ OSÓB ZAMIESZKUJĄCYCH W LOKALU UWZGLĘDNIONA W DEKLARACJI O WYSOKOŚCI OPŁAT ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI NA PODSTAWIE USTAWY Z DNIA 13 WRZEŚNIA 1996 R. O UTRZYMANIU CZYSTOŚCI I PORZĄDKU W GMINACH :

(podać liczbę) słownie

.....
 Data Podpis osoby uprawnionej

Oświadczam, że w lokalu mieszkam na podstawie :

- członek rodziny
- wynajem lokalu
- wychowanek domu dziecka, placówki opiekuńczo-wychowawczej, rodziny zastępczej, osoba opuszczająca mieszkanie chronione, osoba bezdomna, osoba objęta programem wychodzenia z bezdomności na podstawie opinii wydanej przez PCPR i OPS w Raciborzu (potwierdzenie warunków mieszkaniowych przez zarządcę/administradora/właściciela budynku nie jest wymagane)
- inne

W LOKALU ZAMIESZKUJE OSOBA LEGITYMUJĄCA SIĘ ORZECZENIEM WYDANYM PRZEZ ORGAN WŁAŚCIWY DO SPRAW ORZEKANIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI W STOPNIU ZNACZNYM LUB KTÓREJ NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ WYMAGA ZAMIESZKIWANIA W ODDZIELNYM POKOJU : TAK NIE