

.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Nr telefonu (nieobowiązkowy)\*

**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 <sup>2</sup> )	POMIESZCZENIE	POWIERZCHNIA (M <sup>2</sup> )
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 nazwisko .....wnioskodawca.....

data urodzenia .....

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

data urodzenia.....

3) Imię i nazwisko .....stopień pokrewieństwa.....

data urodzenia .....

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

data urodzenia.....

5) Imię i nazwisko .....stopień pokrewieństwa.....

data urodzenia.....

6) Imię i nazwisko .....stopień pokrewieństwa.....

data urodzenia.....

7) Imię i nazwisko .....stopień pokrewieństwa.....

data urodzenia .....

8)Imię i nazwisko .....stopień pokrewieństwa.....

data urodzenia.....

9)Imię i nazwisko .....stopień pokrewieństwa.....

data urodzenia .....

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

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

Średni, łączny dochód na 1 członka gospodarstwa domowego .....zł

to jest miesięcznie .....zł

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:**

<sup>1</sup> podać liczbę porządkową według osób zamieszczonych przed tabelą

<sup>2</sup> 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):

<input type="checkbox"/> zamieszkuję w ..... (miejscowość, ulica, nr budynku, nr lokalu)
<input type="checkbox"/> inne ..... .....

**Oświadczam, że** (zaznaczyć właściwy kwadrat):

<input type="checkbox"/> posiadam zameldowanie na pobyt stały ..... (miejscowość, ulica, nr budynku, nr lokalu)
<input type="checkbox"/> nie posiadam zameldowania na pobyt stały

**Oświadczam, że** (zaznaczyć właściwy kwadrat):

<input type="checkbox"/> nie posiadam tytułu prawnego do lokalu mieszkalnego lub nieruchomości zabudowanej budynkiem mieszkalnym
<input type="checkbox"/> 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 (m<sup>2</sup>), tytuł prawny:

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

– dom – powierzchnia (m<sup>2</sup>), tytuł prawny:

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

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

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

– inne nieruchomości (np. działki, grunty) – powierzchnia (m<sup>2</sup>), 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.**

miejsca zamieszkania

**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 <sup>2</sup> )	POMIESZCZENIE	POWIERZCHNIA (M <sup>2</sup> )
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