

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....

.....
Adres zamieszkania

.....
Nr telefonu (nieobowiązkowy)*

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

WNIOSEK

o zamianę lokalu wchodzącego w skład mieszkaniowego zasobu Gminy Miasta Racibórz

Proszę o zamianę lokalu wchodzącego w skład mieszkaniowego zasobu Miasta Racibórz :

- na wolny lokal dostarczany przez Gminę
- pomiędzy najemcami lokali :
imię i nazwisko kontrahenta, adres zamieszkania
- wyłącznie w celu zamieszczenia oferty zamiany lokalu w Mieszkaniowym Banku Zamian

OŚWIADCZAM, ŻE W LOKALU ZAMIESZKUJĄ NIŻEJ WYMIENIONE OSOBY

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

*Wyrażam zgodę na podanie numeru telefonu, celem ułatwienia kontaktu. Wiem, że jego podanie jest nieobowiązkowe i mam prawo jego wycofania w każdym momencie, a numer telefonu nie będzie udostępniany innym odbiorcom

OCZEKIWANIA DOTYCZĄCE LOKALU

Powierzchnia użytkowa lokalu	
Ilość pokoi	
Rodzaj ogrzewania	
Inne	

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

.....
Data i podpis pozostałych pełnoletnich
członków gospodarstwa domowego

Załączniki:

- 1) Oświadczenie dot. wyrażenia zgody lub braku zgody na zamieszczenie oferty zamiany lokalu na portalu internetowym
- 2) Oświadczenie o nieposiadaniu tytułu prawnego do innego lokalu położonego w tej samej lub pobliskiej miejscowości
- 3) Deklaracja o wysokości dochodów członków gospodarstwa domowego (obowiązek złożenia deklaracji nie dotyczy najemców, którzy posiadają umowę najmu zawartą przed dniem 21.04.2019)
- 4) Oświadczenie o stanie majątkowym (obowiązek złożenia oświadczenia nie dotyczy najemców, którzy posiadają umowę najmu zawartą przed dniem 21.04.2019 r.)
- 5) Informacje dotyczące lokalu – potwierdza zarządca budynku (załącznik dobrowolny, w przypadku jego braku dane zostaną przekazane przez Miejski Zarząd Budyneków w Raciborzu)

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

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Prezydent Miasta Racibórz z siedzibą w 47-400 Racibórz, ul. Króla Stefana Batorego 6, 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 rozpatrzenie sprawy związanej z zamianą mieszkania.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest:
 - a) art. 6 ust. 1 lit. b RODO. - zgoda na przetwarzanie danych osobowych,
 - b) art. 6 ust. 1 lit. c RODO. - wypełnienie obowiązku wynikającego z przepisu prawa tj. ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego (t.j. Dz.U. z 2023 r., poz. 725) oraz Uchwały Nr XXXI/440/2021 Rady Miasta Racibórz z dnia 28 kwietnia 2021 r. w sprawie zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Gminy Miasta Racibórz (Dz.Urz. Woj. Śl. z dnia 4 maja 2021 r., poz. 3104).
5. Odbiorcą Pana/Pani danych osobowych będą osoby trzecie korzystające z banku zamian zamieszczono-ego w Biuletynie Informacji Publicznej, na ich wniosek złożony do Urzędu Miasta..

Na podstawie obowiązujących przepisów prawa, jeśli będzie to konieczne, Pana/Pani dane będą udostępniane innym administratorom, podmiotom przetwarzającym oraz 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 ich 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:
 - a) żądania dostępu do danych dotyczących osoby, której dotyczą,
 - b) sprostowania danych osobowych,
 - c) żądania usunięcia danych,
 - d) żądania ograniczenia przetwarzania,
 - e) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
 - f) wniesienia skargi do organu nadzorczego,
 - g) wycofania zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Podanie przez Pana/Pani danych osobowych jest wymogiem ustawowym, warunkiem rozpatrzenia sprawy związanej z zamianą lokalu wchodzącego w skład mieszkaniowego zasobu Miasta Racibórz, jak również wynika z Pana/i zgody. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania, konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości rozpatrzenia sprawy związanej z zamiana mieszkania.

Pana/Pani dane nie będą przetwarzane dla zautomatyzowanego podejmowania decyzji, nie będą profilowane

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

.....
Data i podpis pozostałych pełnoletnich
członków gospodarstwa domowego

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....

.....
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE*

Wyrażam zgodę na zamieszczenie oferty lokalu do zamiany w Mieszkaniowym Banku Zamian, prowadzonym przez Prezydenta Miasta Racibórz w Biuletynie Informacji Publicznej, w celu rozpowszechnienia oferty lokalu do zamiany.

Wyrażenie zgody na zamieszczenie oferty lokalu do zamiany w Mieszkaniowym Banku Zamian skutkuje udostępnieniem danych osobowych (imię i nazwisko, adres zamieszkania, nr telefonu) osobom trzecim na ich wniosek złożony do Urzędu Miasta Racibórz.

Świadomy/a powyższego wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnienie moich danych osobowych (imię i nazwisko, adres zamieszkania, nr telefonu) osobom trzecim.

Wiem, że podanie zgody jest dobrowolne i mam prawo jej wycofania w każdym momencie.

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

.....
Data i podpis pozostałych pełnoletnich
członków gospodarstwa domowego

Nie wyrażam zgodę na zamieszczenie oferty lokalu do zamiany w Mieszkaniowym Banku Zamian prowadzonym przez Prezydenta Miasta Racibórz w Biuletynie Informacji Publicznej, w celu rozpowszechnienia oferty lokalu do zamiany.

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

.....
Data i podpis pozostałych pełnoletnich
członków gospodarstwa domowego

***należy zaznaczyć właściwy kwadrat**

Załącznik nr 2 do wniosku o zamianę lokalu wchodzącego w skład mieszkaniowego zasobu Gminy Miasta Racibórz

.....
Imię i nazwisko osoby ubiegającej
się o zawarcie umowy najmu

.....

.....
Adres zamieszkania

.....
Nr pesel

OŚWIADCZENIE

Stosownie do art. 21b ust. 4 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego, **oświadczam, że nie posiadam tytułu prawnego do innego lokalu położonego w tej samej lub pobliskiej miejscowości.***

.....
Data i podpis

*Pobliska miejscowość – należy przez to rozumieć miejscowość położoną w powiecie, w którym znajduje się lokal, lub powiecie graniczącym z tym powiatem.

Załącznik nr 3 do wniosku o zamianę lokalu wchodzącego w skład mieszkaniowego zasobu Gminy

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

.....
(miejsowość i data)

.....
.....
(adres zamieszkania)

Deklaracja o dochodach gospodarstwa domowego

.....
(z trzech miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku)

A. Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe¹ składa się z następujących członków :

- 1) Imię i nazwisko - składający deklarację
data urodzenia
- 2) Imię i nazwisko
data urodzenia..... , stopień pokrewieństwa*
- 3) Imię i nazwisko
data urodzenia , stopień pokrewieństwa*
- 4) Imię i nazwisko.....
data urodzenia..... , stopień pokrewieństwa*
- 5) Imię i nazwisko
data urodzenia..... , stopień pokrewieństwa*
- 6) Imię i nazwisko
data urodzenia..... , stopień pokrewieństwa*

¹ gospodarstwo domowe w rozumieniu art. 4 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 roku o dodatkach mieszkaniowych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 2021)

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.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

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

INFORMACJE DOTYCZĄCE LOKALU – POTWIERDZA ZARZĄDCA BUDYNKU

MIEJSCOWOŚĆ	ULICA	NUMER BUDYNKU	NUMER LOKALU

IMIĘ I NAZWISKO NAJEMCY LOKALU	
TYTUŁ PRAWNY DO LOKALU (W PRZYPADKU BRAKU TYTUŁU PRAWNEGO NALEŻY WPISAĆ INFORMACJE DOT. WYPOWIEDZENIA UMOWY NAJMU, WYROKU O EKSMISJĘ), OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY NAJMU	Umowa najmu nr z dnia zawarta na czas

STRUKTURA I POWIERZCHNIA UŻYTKOWA LOKALU, WYPOSAŻENIE 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	
ŁĄCZNA POWIERZCHNIA POKOI		ŁĄCZNA POWIERZCHNIA UŻYTKOWA LOKALU	
INSTALACJE:	<input type="checkbox"/> ELEKTRYCZNA	<input type="checkbox"/> WOD - KAN	<input type="checkbox"/> GAZOWA
RODZAJ OGRZEWANIA			
KONDYGNACJA			
LOKAL USYTUOWANY W BUDYNKU STANOWIĄCYM WŁASNOŚĆ	<input type="checkbox"/> GMINA RACIBÓRZ	<input type="checkbox"/> WSPÓLNOTA MIESZKANIOWA	<input type="checkbox"/> SAMOISTNE POSIADANIE GMINY
STAWKA CZYNSZU/ ODSZKODOWANIA ZA 1 M ²			
IŁOŚĆ OSÓB ZGŁOSZONYCH DO OPŁAT ZA ODPADY			

.....
Data

.....
Podpis osoby uprawnionej

INFORMACJA DOTYCZĄCA EWENTUALNEGO ZADŁUŻENIA WOBEC WYNAJMUJĄCEGO

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
Data

.....
Podpis osoby uprawnionej