

WNIOSEK o przyznanie dodatku mieszkaniowego

Proszę wypisać czytelnie swoje dane osobowe i adresowe.

1. Wnioskodawca **ANNA KOWALSKA, 12.02.1975r.**
(imię i nazwisko, data urodzenia)
2. Adres zamieszkania **ul.MARSOWA 01/02, 85-123 BYDGOSZCZ**
3. Nazwa i siedziba zarządcy domu **Administracja Domów Miejskich ROM Nr 3 ul.GDAŃSKA 9, 85-135 BYDGOSZCZ**

4. Tytuł prawny do zajmowanego lokalu:

Proszę wypisać czytelnie dane zarządcy domu.

- a) najem
- b) podnajem
- c) spółdzielcze prawo do lokalu (lokatorskie lub własnościowe)
- d) własność lokalu spółdzielni mieszkaniowej
- e) własność innego lokalu mieszkalnego
- f) własność domu jednorodzinnego
- g) własność budynku wielorodzinnego, w którym znajduje się lokal
- h) inny tytuł prawny
- i) bez tytułu prawnego, ale oczekujący na dostarczenie przysługującego lokalu zamiennego lub socjalnego



Proszę zaznaczyć odpowiedni tytuł prawny do zajmowanego przez wnioskodawcę lokalu.

5. Powierzchnia użytkowa lokalu **56m²**
w tym:

- a) łączna powierzchnia pokoi i kuchni*) **56m²**
- b) powierzchnia zajmowana przez wnioskodawcę w przypadku najmu lub podnajmu części lokalu

Proszę wpisać stan faktyczny.

6. Liczba osób niepełnosprawnych:

- a) poruszających się na wózku **0**
- b) innych, jeżeli niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju **0**

7. Sposób ogrzewania lokalu: centralne ogrzewanie - a) jest b) brak**)

8. Sposób ogrzewania wody: centralnie ciepła woda - a) jest b) brak**)

Proszę niepotrzebne skreślić.

9. Instalacja gazu przewodowego - a) jest b) brak**)

Proszę wpisać stan faktyczny.

10. Liczba osób w gospodarstwie domowym **3**

11. Razem dochody gospodarstwa domowego **10 072,00zł**

(według deklaracji)

Proszę wpisać zgodnie z wypełnioną deklaracją.

12. Łączna kwota wydatków na mieszkanie za ostatni miesiąc:***):

(według okazywania)

Wydatki na mieszkanie potwierdza zarządca domu. W przypadku braku takiego potwierdzenia należy dostarczyć dokumenty dotyczące wysokości wydatków za lokal w miesiącu złożenia wniosku.

Potwierdza zarządca domu

Pkt 2-5, 7-9, 12
(podpis zarządcy)

.....
(podpis przyjmującego)

Wypełnia
wnioskodawca.

..... **Anna Kowalska**
(czytelny podpis wnioskodawcy)

13. Wypełnia wynajmujący***)

Imię i nazwisko oraz adres zamieszkania lub w przypadku osób prawnych nazwa i siedziba

Wypełnia wynajmujący.

Nr i data wystawienia Aktu własności budynku lub lokalu:

Sposób odbioru dodatku mieszkaniowego (właściwe zaznaczyć):

☐ 1. Przekazanie na konto wynajmującego:[illegible]

☐ 2. Osobiście przez wynajmującego w Banku Pekao S.A.

Podanie nr PESEL jest obowiązkowe w celu identyfikacji osoby pobierającej świadczenie.

☐ 3. Przekazanie na konto zarządcy:
(nazwa zarządcy)

[illegible]

.....
(podpis wynajmującego)

Wypełnia wynajmujący.

* w przypadku przekroczenia powierzchni normatywnej o 30% ale nie więcej niż 50% pod warunkiem, że udział powierzchni pokoi i kuchni w powierzchni użytkowej lokalu nie przekracza 60%.

****** ~~niepotrzebne skreślić.~~

*** miesiąc w którym składa się wniosek.

**** wypełnia wynajmujący (właściciel lokalu w przypadku najmu lub najemca w przypadku podnajmu).

..... **ANNA KOWALSKA** **BYDGOSZCZ** **05.03.2020r.**
 ...
 (imię i nazwisko składającego deklarację) (miejscowość) (data)

..... **ul.MARSOWA 01/02, 85-123 BYDGOSZCZ**
 (dokładny adres)

Deklaracja o wysokości dochodów

za okres **XII 2019r.** **I 2020r.** **II 2020r.**

 (pełnych trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających datę złożenia wniosku)

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

1. Imię i nazwisko **ANNA KOWALSKA** wnioskodawca,
 data urodzenia **12.02.1975r.**
2. Imię i nazwisko **ARTUR KOWALSKI**, stopień pokrewieństwa
 **MAŻ**, data urodzenia **13.03.1973r.**
3. Imię i nazwisko **DAWID KOWALSKI**, stopień pokrewieństwa
 **SYN**, data urodzenia **21.09.2003r.**
4. Imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa
, data urodzenia
5. Imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa
, data urodzenia
6.

7.

8.

9.

10.

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

Lp. ¹⁾	Miejsce pracy – nauki ²⁾	Źródła dochodu	Wysokość dochodu w zł
1	2	3	4
1.	Bydgoska Spółdzielnia Mieszkaniowa	Wynagrodzenie	6 400,00zł
2.	ZUS	Renta	3 300,00zł
3.	Technikum Budowlane	Zasilek rodzinny	372,00zł
Razem dochody gospodarstwa domowego:			10 072,00zł

Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi..... 3 357,33zł,

to jest miesięcznie..... 1 119,11złzł.

Składając osobiście niniejszą deklarację oświadczam, że jest mi wiadomo, że dokumenty, na których podstawie zadeklarowałem(_m) dochody, jestem zobowiązany(a) przechowywać przez okres 3 lat, a uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w deklaracji.

.....
(podpis przyjmującego)

..... Anna Kowalska
(podpis składającego deklarację)

Objaśnienia:

- 1) Podać liczbę porządkową według osób zamieszczonych przed tabelą.
- 2) Wymienić oddzielnie każde źródło dochodu.

INFORMACJE O LOKALU
(właściwą odpowiedź zaznaczyć "X")

	TAK	NIE
Czynniki podwyższające czynsz:		
1. Budynek w strefie staromiejskiej	☐	☐
Czynniki obniżające czynsz:		
2. Lokal bez dostępu do instalacji wodociągowej lub kanalizacyjnej w obrębie mieszkania, lecz z dostępem do niej w obrębie budynku, w którym lokal się znajduje	☐	☐
3. Lokal bez dostępu do instalacji wodociągowej lub kanalizacyjnej w obrębie budynku, w którym się znajduje	☐	☐
4. Lokal bez dostępu do ubikacji w obrębie mieszkania, lecz z dostępem do niej w obrębie budynku	☐	☐
5. Lokal bez dostępu do łazienki w obrębie mieszkania	☐	☐
6. Lokal bez dostępu do ubikacji w obrębie budynku, w którym się znajduje	☐	☐
7. Lokal bez dostępu do kuchni lub wnęki kuchennej w obrębie mieszkania	☐	☐
8. Lokal wspólny	☐	☐
9. Lokal bez instalacji gazowej	☐	☐
10. Lokal bez centralnego ogrzewania	☐	☐
11. Lokal bez ciepłej wody	☐	☐
12. Lokal w suterenie	☐	☐
13. Lokal w pomieszczeniach zaadaptowanych z pomieszczeń strychowych	☐	☐
14. Lokal z kuchnią bez bezpośredniego oświetlenia naturalnego (obniżka dotyczy tylko powierzchni kuchni)	☐	☐
15. Lokal jednoizbowy o powierzchni mniejszej niż 20 m ²	☐	☐
16. Lokal, w którym powierzchnia przedpokoju, holu lub korytarza stanowi co najmniej 30% jego ogólnej powierzchni użytkowej	☐	☐
17. Lokal w budynku, dla którego właściwy organ nadzoru budowlanego wydał decyzję nakazującą opróżnienie z uwagi na zły stan techniczny	☐	☐
18. Lokal w budynku ujętym w wykazie nieruchomości wymienionych w Zarządzeniu Nr 581/2017 Prezydenta Miasta Bydgoszczy	☐	☐
19. Powierzchnie:		
pomieszczeń o wysokości do 1,39 m		m ²
pomieszczeń o wysokości 1,4 – 2,19 m		m ²
"ślepej" kuchni		m ²

Proszę właściwie
zaznaczyć.

Potwierdza
zarządca domu.

Wypełnia
wnioskodawca.

.....
Potwierdzenie przez zarządcę domu
danych zawartych w pkt.1-18

..... **Anna Kowalska**
Podpis wnioskodawcy

POTWIERDZENIE

ŚWIADCZEŃ PRYZNANYCH PRZEZ MOPS

Bydgoszcz dnia **05.03.2020r.**

Wypełnia Miejski
Ośrodek Pomocy
Społecznej.

**Miejski Ośrodek Pomocy
Społecznej
w Bydgoszczy**

Potwierdzenie świadczeń przyznanych przez pomoc społeczną (z wyjątkiem dodatków dla sierot zupełnych, zasiłków okresowych oraz jednorazowych świadczeń pieniężnych i świadczeń w naturze) dla Pani/Pana:

..... **ANNA KOWALSKA** zam. w Bydgoszczy

przy ulicy **ul.MARSOWA 01/02**

w okresie 3 miesięcy **poprzedzających miesiąc złożenia wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego:**

Rodzaj pomocy	m-c XII 2019r.	m-c I 2020r.	m-c II 2020r.
1. Zasiłek stały			
2. Pomoc pieniężna z tytułu rodziny zastępczej			
3. Pomoc pieniężna z tytułu kontynuowania nauki			
4. Prace społeczno-użyteczne			
5. inne:			

.....
(podpis pracownika socjalnego)

.....
(nazwa zakładu pracy)

Wypełnia zakład
pracy.

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan, Pani:.....

Zamieszkały(a):.....

Jest zatrudniony od.....do.....w.....

W ostatnich trzech miesiącach uzyskał dochód:

* w miesiącu	Przychód (1)	**Składka na ubezpieczenia społeczne (2)	Koszty uzyskania (3)	Dochód (1 – 2 – 3)	Diety
Razem:					

* chodzi o kwoty faktycznie wypłacone w wymienionych miesiącach
(w tym spłaty, premie, nagrody, ryczały, „13” pensja w całości i inne)

** wyłącznie składki: emerytalna, rentowa i chorobowa

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

Wypełnia
wnioskodawca.

..... **ANNA KOWALSKA**
(imię i nazwisko)
..... **ul.MARSOWA 01/02**
(obecny adres zamieszkania)
..... **j.w.**
(adres stałego zameldowania)

1. Na podstawie art. 75 § 2 K. p. a., pouczony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 i § 2 Kodeksu karnego (t.j. Dz.U. z 2019 poz.1950) – za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy*, do sprawy o przyznanie dodatku mieszkaniowego.

OŚWIADCZAM:

Proszę właściwe
podkreślić.

- posiadam / nie posiadam** tytułu prawnego do żadnego innego lokalu mieszkalnego niż ten, na który pobieram dodatek mieszkaniowy (także w innej miejscowości).
- jestem / nie jestem** członkiem innego gospodarstwa domowego, które korzysta z dodatku mieszkaniowego.
- jestem / nie jestem** posiadaczem zasobów majątkowych***.

Wypełnia
wnioskodawca.

Powyższe oświadczenie dotyczy wszystkich członków gospodarstwa domowego.

Bydgoszcz, dnia ...**05.03.2020r.** ...

..... **Anna Kowalska**
(czytelny podpis wnioskodawcy)

* art. 233 Kk

§ 1 Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

§ 2 Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.

** właściwe podkreślić

*** zasobami majątkowymi m.in. mogą być: udziały w nieruchomościach, w tym w spółkach z ograniczoną odpowiedzialnością, grunty rolne, akcje, obligacje, lokaty, samochód, działki budowlane oraz rekreacyjne (POD, ROD).

Wypełnia
wnioskodawca.

2. Wyrażam zgodę na przekazanie do zarządcy w całości przyznanej mi kwoty dodatku mieszkaniowego (wraz z ryczałtem).

..... **Anna Kowalska**
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Potwierdzam odbiór 1 egzemplarza karty usługi.

Bydgoszcz, dnia ... **05.03.2020r.** ...
(data)

..... **Anna Kowalska**
(czytelny podpis wnioskodawcy)

*Wypełnia wnioskodawca w
przypadku osobistego złożenia
wniosku w Urzędzie.*

Informacja dotycząca ochrony i przetwarzania danych osobowych

wydana na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest
Prezydent Miasta Bydgoszczy z siedzibą przy ul. Jezuickiej 1, 85-102 Bydgoszcz
2. W sprawach związanych z ochroną swoich danych osobowych możecie się Państwo kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych za pomocą e-mail:
iod@um.bydgoszcz.pl
lub pisemnie na adres:
Urząd Miasta Bydgoszczy, Inspektor Ochrony Danych, ul. Jezuicka 1, 85-102 Bydgoszcz
3. Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 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, Państwa dane osobowe są przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze danych wynikającego z ustawowych zadań gminy jak również realizacji zadań zleconych z zakresu administracji rządowej – tj. zadań wynikających z następujących aktów prawnych:
 - ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych (t.j. Dz.U z 2019r., poz.2133)
 - rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2001r. w sprawie dodatków mieszkaniowych (Dz.U. Nr 156, poz.1817 ze zm.)
 - rozporządzenie Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 26 kwietnia 2013 roku w sprawie sposobu przeprowadzania wywiadu środowiskowego, wzoru kwestionariusza wywiadu oraz oświadczenia o stanie majątkowym wnioskodawcy i innych członków gospodarstwa domowego, a także wzoru legitymacji pracownika upoważnionego do przeprowadzenia wywiadu (Dz. U. z 2013 r., poz. 589)
4. Podanie danych osobowych jest wymagane na podstawie przepisów prawa.
5. Nie podanie danych osobowych wymaganych na podstawie przepisów prawa będzie skutkować brakiem możliwości wszczęcia sprawy lub wydaniem decyzji o odmowie załatwienia wnioskowanej sprawy.
6. Państwa dane osobowe będą udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

7. Do Państwa danych osobowych mogą mieć dostęp, wyłącznie na podstawie zawartych umów powierzenia przetwarzania , podmioty zewnętrzne realizujące usługi na rzecz Urzędu Miasta Bydgoszczy, w szczególności firmy informatyczne świadczące usługi utrzymania i rozwoju systemów informatycznych.
8. Dane osobowe mogą być pozyskiwane na żądanie administratora danych osobowych od podmiotów zobowiązanych do udzielenia informacji na podstawie przepisów prawa wskazanego w punkcie 3 niniejszej informacji.
9. Państwa dane osobowe przetwarzane będą przez okres wynikający z obowiązujących przepisów prawa w szczególności ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz aktach wykonawczych do tej ustawy:

Zgodnie z § 63 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. z 2011 r. Nr 14, poz. 67 ze zm.), teczki aktowe przechowywane są w jednostce organizacyjnej przez dwa lata, licząc od pierwszego stycznia roku następującego po roku zakończenia spraw, a następnie przekazywane są do archiwum zakładowego, w którym przechowywane są 5 lat.

10. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych jesteście Państwo uprawnieni do:
 - Dostępu do swoich danych osobowych.
 - Poprawiania swoich danych osobowych.
 - Wniesienia żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych wyłącznie do ich przechowywania w przypadku:
 - i. zakwestionowania prawidłowości danych osobowych lub podstawy prawnej ich przetwarzania,
 - ii. potrzeby zapobieżenia usunięcia Państwa danych osobowych , pomimo wygaśnięcia prawnego tytułu do ich przetwarzania przez Urząd Miasta Bydgoszczy, w celu umożliwienia Państwu ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
 - Wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Zapoznałam/em się z powyższą informacją.

Bydgoszcz, dnia ...**05.03.2020r.** ...
(data)

..... **Anna Kowalska**
(czytelny podpis wnioskodawcy)

*Wypełnia
wnioskodawca.*