………………………………

*(miejscowość, data)*

**Wójt Gminy Lipno**

**ul. Mickiewicza 29  
87-600 lipno**

# WNIOSEK o najem lokalu ……………………………………...

…………………………………………………………………………………….

# 1. Wnioskodawca

Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………………

Data urodzenia ………………………………………………………………………………………

Stan cywilny ………………………………………………………………………………………

Adres stałego miejsca zameldowania …………………………………………………………………

Data zameldowania na pobyt stały …………………………………………………………………

Posiadane tytuły prawne do zajmowania innych lokali mieszkalnych (rodzaj tytułu i adres lokalu, posiadanie działki budowlanej):

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

**2. Pozostali członkowie gospodarstwa domowego wnioskodawcy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Osoby** | **Stopień pokrewieństwa** | **Data urodzenia** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**3. Dochody gospodarstwa domowego wnioskodawcy (zgodnie z deklaracją o dochodach):**

miesięcznie ………………zł

miesięcznie na członka gospodarstwa ………………zł

**4. Rodzaj aktualnie zajmowanego lokalu (właściwe zaznaczyć):**

€ własnościowy € komunalny

€ spółdzielczy ………………………… € inny …………………………

**5. Właściciel (najemca) lokalu zamieszkiwanego aktualnie przez wnioskodawcę:**

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

**6. Charakterystyka lokalu:**

1. rozkładowe – przechodnie (właściwe zaznaczyć)
2. powierzchnia mieszkalna pokoi ……………m2, w tym:

pokój I ……………m2  
pokój II ……………m2  
pokój III ……………m2  
pokój IV ……………m2

1. kuchnia ……………m2
2. powierzchnia użytkowa ……………m2
3. kondygnacja, na której położony jest lokal ……………
4. wyposażenie mieszkania (właściwe zaznaczyć):

€ instalacja wodno-kanalizacyjna € instalacja c.o.

€ instalacja gazowa € instalacja c.w.

€ ogrzewanie piecowe € ogrzewanie etażowe

€ łazienka € WC

**7. Lokal zajmowany jest (właściwe zaznaczyć):**

€ samodzielnie

€ z innymi osobami, według zestawienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pomieszczenie** | **Imię i nazwisko osoby zajmującej pokój** | **Liczba osób** | **Uwagi** |
| Pokój I |  |  |  |
| Pokój II |  |  |  |
| Pokój III |  |  |  |
| Pokój IV |  |  |  |

Kuchnia użytkowana jest (właściwe zaznaczyć):

€ samodzielnie

€ wspólnie

€ bez możliwości korzystania

**8. Stan techniczny lokalu (właściwe zaznaczyć):**

€ dobry

€ przeznaczony do rozbiórki

€ przeznaczony do remontu kapitalnego

€ wilgotny

€ zagrzybiony

€ inny …………………………………………………………

**9. Okres zamieszkiwania w lokalu:** ……………

**10. Stan rodziny (właściwe zaznaczyć):**

€ pełna

€ niepełna

€ wielodzietna – ilość dzieci ………

**11. Inne szczególne sytuacje (patologie, konflikty itp.)**

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

**12. Przedkładam zaświadczenia lekarskie stwierdzające:**

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

W przypadku przyjęcia wniosku do realizacji wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (umieszczanie na liście mieszkaniowej).

……………………………………………

*(data i podpis wnioskodawcy)*

**ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU O ZAWARCIE UMOWY NAJMU LOKALU MIESZKALNEGO/SOCJALNEGO**

**Wyciąg z Ustawy z dnia 21.06.2001 r. o dodatkach mieszkaniowych (Dz. U. 2019 r. poz. 2133 z późn.zm.)**

"Art.3.3 - za dochód uważa się wszelkie przychody po odliczeniu kosztów ich uzyskania oraz po

odliczeniu składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe oraz na ubezpieczenie chorobowe, określonych w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych, chyba że zostały już zaliczone do kosztów uzyskania przychodu. Do dochodu nie wlicza się świadczeń pomocy materialnej dla uczniów, dodatków dla sierot zupełnych, jednorazowych zapomóg z tytułu urodzenia się dziecka, dodatku z tytułu urodzenia dziecka, pomocy w zakresie dożywiania, zasiłków pielęgnacyjnych, zasiłków okresowych z pomocy społecznej, jednorazowych świadczeń pieniężnych i świadczeń w naturze z pomocy społecznej, dodatku mieszkaniowego, dodatku energetycznego oraz zapomogi pieniężnej, o której mowa w przepisach o zapomodze pieniężnej dla niektórych emerytów, rencistów i osób pobierających świadczenie przedemerytalne albo zasiłek przedemerytalny w 2007 r

Art.3.4 - Dochód z prowadzenia gospodarstwa rolnego ustala się na podstawie powierzchni gruntów w

hektarach przeliczeniowych i przeciętnego dochodu z 1 hektara przeliczeniowego, ostatnio ogłaszanego przez prezesa Głównego Urzędu Statystycznego, na podstawie art. 18 ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (Dz. U. 2020 poz. 333, z późn. zm.)".

Lipno, dnia ………………………………..

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

*/imię i nazwisko wnioskodawcy/*

Oświadczam, że zapoznałem/am się z wyżej przedstawioną definicją dochodu.

Oświadczam, że we wniosku składanym w dniu ..................................................... podałem/am i

udokumentowałem/am/ wszystkie dochody osób wymienionych w tabeli ze strony 1 za

okres .......................................................................................................... zgodnie z wyżej wymienioną

definicją.

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

*Podpis wnioskodawcy*

*data, podpis pracownika przyjmującego oświadczenie*

**KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH   
W CELU GOSPODAROWANIA LOKALAMI MIESZKALNYMI GMINY**

*Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (dalej RODO),  
 informuję, że:*

**(Administrator Danych Osobowych)** Administratorem Danych jest Gmina Lipno reprezentowana przez Wójta Gminy Lipno, mająca swą siedzibę przy ul. Mickiewicza 29 w Lipnie. Mogą się Państwo z nim skontaktować   
w następujący sposób:

* Przez elektroniczną skrzynkę podawczą ePUAP dostępną na stronie [www.uglipno.pl](http://www.uglipno.pl);
* Przez e-mail pod adresem: [lipno@uglipno.pl](mailto:lipno@uglipno.pl);
* Telefonicznie (54 287 20 48);
* Listownie: ul. Mickiewicza 29, 87 – 600 Lipno.

**(Inspektor Ochrony Danych)** Możecie się Państwo również skontaktować z wyznaczonym Inspektorem Ochrony Danych:

* Przez elektroniczną skrzynkę podawczą ePUAP dostępną na stronie [www.uglipno.pl](http://www.uglipno.pl);
* Przez e-mail pod adresem: [ochronadanych@uglipno.pl](mailto:ochronadanych@uglipno.pl);
* Telefonicznie (54 288 62 27);
* Listownie: ul. Mickiewicza 29, 87 – 600 Lipno.

**(Cele i podstawy przetwarzania)** Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych   
z gospodarowaniem mieszkaniowym zasobem Gminy (art. 6 ust. 1 lit. b i lit. c RODO).

Przepisy prawa: ustawa z dnia 21 czerwca 2001 r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy   
i o zmianie Kodeksu cywilnego.

**(Odbiorcy danych osobowych)** Państwa dane osobowe nie będą przekazywane innym podmiotom.

**(Okres przechowywania danych)** Państwa dane osobowe zgromadzone w celach prowadzonego zasobu mieszkaniowego będą przetwarzane zgodnie z przepisami Instrukcji kancelaryjnej dla organów Gminy oraz przepisami szczególnymi, tj. przez okres 10 lat liczony od dnia 1 stycznia następującego po roku, w którym zakończono sprawę.

**(Prawa osób, których dane dotyczą)** Mają Państwo prawo do:

* dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
* sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych,
* ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
* wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**(Informacja o wymogu podania danych)** Podanie przez Państwa danych osobowych jest niezbędne w celu rozpatrzenia wniosku o przydział lokalu mieszkalnego, zawarcie umowy najmu lokalu oraz prowadzenie rozliczeń należności czynszowych.

**(Zautomatyzowane podejmowanie decyzji, w tym profilowanie)** Państwa dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………. | ……………………………………………. |
| *(miejscowość, data)* | *(podpis wnioskodawcy)* |