**………………………………….......................................... Włocławek, ……………...................**

**Nazwisko i imię wnioskodawcy/**

**…………….......................………………………….……….**

**Adres zameldowania wnioskodawcy**

**.........................................................................................
Adres do korespondencji wnioskodawcy**

**……………………………………………............................ URZĄD MIASTA WŁOCŁAWEK**

**Nazwisko i imię współmałżonka**

**......................................................................................... Wydział Gospodarowania**

**Adres zameldowania współmałżonka  Mieniem Komunalnym**

**.........................................................................................
Adres do korespondencji współmałżonka**

**……………………………………………………………………………………………………….**

**stan cywilny**

**tel.………………………..........................………**

**WNIOSEK O PRZYDZIAŁ LOKALU MIESZKALNEGO PRZEZNACZONEGO DO REMONTU WE WŁASNYM ZAKRESIE Z MIESZKANIOWEGO ZASOBU GMINY MIASTO WŁOCŁAWEK**

Wybieram lokal znajdujący się w wykazie lokali mieszkalnych przeznaczonych do remontu we własnym zakresie, w budynku położonym przy ul. ………………………………………………mieszkanie nr…………… we Włocławku.

1. Informacje dotyczące wnioskodawcy oraz osób zgłoszonych do wspólnego zamieszkania w lokalu mieszkalnym

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Data****urodzenia** | **Stosunek do wnioskodawcy** |
| 1 |  |  | wnioskodawca |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |

Prośbę swą motywuję następująco: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Oświadczam, że:**

**- nie posiadam (ja, mój małżonek, osoba pełnoletnia, zgłoszona we wniosku do wspólnego zamieszkania), tytułu prawnego do innego lokalu położonego w tej samej lub pobliskiej miejscowości,**

**- jestem członkiem wspólnoty samorządowej Gminy Miasto Włocławek,**

- zajmuję / nie zajmuję\* lokal mieszkalny wchodzący w skład mieszkaniowego zasobu Gminy Miasto Włocławek;

- posiadam / nie posiadam\* zaległości w związku z opłatą za czynsz i media (np. woda, energia elektryczna, gaz itp.) za ostatni rok od daty złożenia wniosku;

- nie posiadam prawa do lokalu uzyskanego w wyniku wyroku sądowego orzekającego o eksmisji;

- nie znajduję się / znajduję się na rocznej liście mieszkaniowej pozycja nr …………….

- deklaruję wykonanie niezbędnych prac remontowych na swój koszt i ryzyko, bez prawa zwrotu lub rozliczenia poniesionych nakładów

\* właściwe podkreślić

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

 **…………………………………………………………..**

 **czytelny podpis wnioskodawcy**

Informujemy, że dane osobowe nie będą wykorzystywane do innych celów.

 ………………………………………………………

 czytelny podpis wnioskodawcy

Załączniki:

1. Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych.
2. Deklaracja o wysokości dochodów.
3. Oświadczenie o stanie majątkowym.

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych.**

Na podstawie art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), (Dz. U. UE z 2016 r., L 119 s.1), wobec uzyskania od Pani/Pana danych osobowych, uprzejmie informuję, że:

|  |  |
| --- | --- |
| **Tożsamość Administratora** | Gmina Miasto Włocławek, reprezentowana przez Prezydenta Miasta Włocławek |
| **Dane kontaktowe Administratora** | Z administratorem – Prezydentem Miasta Włocławek można skontaktować się pod adresem email: poczta@um.wloclawek.pl, nr telefonu (54) 414 40 00 lub pisemnie na adres siedziby Zielony Rynek 11/13, 87-800 Włocławek  |
| **Inspektor Ochrony Danych** | Z inspektorem ochrony danych osobowych w Urzędzie Miasta Włocławek, kontaktować się można pod adresem e-mail: iod@um.wloclawek.pl nr telefonu (54) 414 42 69 lub pisemnie na adres administratora danych. |
| **Cele przetwarzania danych osobowych** | Rozpatrzenie wniosku o przydział mieszkania  |
| **Okres przechowywania danych osobowych** | Dane będą przetwarzane przez czas niezbędny do realizacji sprawy o przydział mieszkania |
| **Podstawa prawna** | Ustawa z dnia 21 czerwca 2001 r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego/Dz. U. z 2022 r. poz. 172/: uchwała nr XXXII/41/2021 z dnia 20 kwietnia 2021 r. w sprawie zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Gminy Miasto Włocławek z dnia 20 kwietnia 2021 r. /Dz. Urz. Woj. Kuj.-Pom. z 2021 r. poz. 2171 ze zm./. |
| **Odbiorcy danych osobowych** | Przetwarzane dane mogą zostać udostępnione podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa  |
| **Prawa podmiotów danych** | Podmioty, których dane są przetwarzane, mają prawo do: - Dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, a także przenoszenia danych (w granicach określonych w Rozdziale III ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.):- Cofnięcia wcześniej wyrażonej zgody, na przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej wycofaniem:- Wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych. |
| **Informacja dodatkowa** | Przetwarzane dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz profilowaniu. Podanie danych osobowych w wymaganym zakresie wynika z przepisów prawa i jest obowiązkowe. Nie podanie danych osobowych w wymaganym zakresie spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia. |

…………………………………………………. Włocławek, ……………………………………

(imię i nazwisko składającego deklarację)

………………………………………………………

(dokładny adres)

**Deklaracja o wysokości dochodów**

 **za okres** .....................................................................................................................................................

(dochód brutto 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:...........................................................

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp.1) | miejsce pracy – nauki2) | źródła dochodu | wysokość dochodunetto (zł) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| Razem dochód (netto) gospodarstwa domowego |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi: ………………………… zł, tj. 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 odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w deklaracji.**

 . ……………………………………………….

 (podpis składającego deklarację)

**Objaśnienia:**

1) Podać liczbę porządkową według osób zamieszczonych przed tabelą.

2) Wymienić oddzielnie każde źródło dochodu.

**OŚWIADCZENIE O STANIE MAJĄTKOWYM**

Ja ……………………………………………………………………. urodzony (a) …………………...............…

 (imię i nazwisko)

Oświadczam, że na stan majątkowy\* członków gospodarstwa domowego, składają się:

1. **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:

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

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

1. **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:

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

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

1. **Zasoby pieniężne:**

- środki zgromadzone w walucie polskiej / obcej:

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

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

- papiery wartościowe – wartość szacunkowa:

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

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

1. **Inne dodatkowe informacje o stanie majątkowym:**

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

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

**Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w deklaracji.**

Włocławek, …………………………………….. …………………………………………….

\* należy uwzględnić majątek objęty wspólnością ustawową oraz majątek osobisty