URZĄD MIEJSKI W GŁOGOWIE

**Imię i nazwisko:** …………………………………………………

**Imię i nazwisko:** …………………………………………………...

**Adres zamieszkania:** ………………………………………………

**nr telefonu:** ...............................................................

**W N I O S E K
O ZAWARCIE UMOWY NAJMU LOKALU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp**. | **Imię i nazwisko** | **Data****urodzenia** | **stopień****pokrewieństwa** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Prośbę motywuję następująco:**

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

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

 URZĄD MIEJSKI W GŁOGOWIE

**(WYPEŁNIA ADMINISTRATOR):**

Najemcą/ właścicielem lokalu, w którym zamieszkuję jest Pan(i): ............................................... ..............................................................................................................................................................................................

Zajmowane mieszkanie jest lokalem: *służbowym, spółdzielczym, lokatorskim, własnościowym*.

Lokal położony jest w budynku mieszkalnym i jest wyposażony w: *instalację wodno-kanalizacyjną, centralne ogrzewanie, wc, łazienkę.*

Powierzchnia użytkowa lokalu wynosi: ........................m²

Powierzchnia mieszkalna (łączna powierzchnia pokoi) wynosi: ...................... m²

1. pokój o powierzchni.................... m²

2. pokój o powierzchni.................... m²

3. pokój o powierzchni.................... m²

4. pokój o powierzchni.................... m²

Ilość osób zgłoszonych do opłat za odbiór odpadów:..............................

Potwierdzam zgodność wymienionych wyżej danych:

***Głogów, dnia........................................ ……………………………………….….***

***(pieczątka i podpis administratora***

Osoby zajmujące lokal: 1.......................................... 2...................................... 3......................................... 4............................................. 5.......................................... 6................................................ 7..........................................

**(WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA/Y)**

*Ja niżej podpisany(a), pouczony(a) o odpowiedzialności karnej oświadczam, że osoby ujęte we wniosku nie posiadają tytułu prawnego do innego lokalu położonego w tej samej lub pobliskiej miejscowości.*

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

(podpis wnioskodawcy/wnioskodawców)

*Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań (art.233 § 1 Kodeksu karnego), potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych wykazanych w składanym wniosku.*

*Zapoznałem (zapoznałam) się z umieszczoną na str. 3 klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych.*

Głogów, dnia..........................................……….……………………………………………….

(podpis wnioskodawcy/wnioskodawców

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z [art. 13 ust. 1 i ust. 2](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtgm2tsnrrguytsltqmfyc4mzuhaztimztgq) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) [2016/679](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtgm2tsnrrguyts) z 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](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrvgaytgnbsge4a) (RODO), informuję:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Miasta Głogowa z siedzibą w Urzędzie Miejskim w Głogowie, Rynek 10, 67-200 Głogów, adres e-mail: prezydent@glogow.um.gov.pl, tel. +48 767265401.
2. Wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, z którym można się skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych pod e-mailem iod@glogow.um.gov.pl; pod numerem telefonu +48 767265471; lub pisemnie na adres naszej siedziby, wskazany powyżej.
3. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać na podstawie następujących przepisów prawnych: art. 6 ust. 1 lit. e RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi, art. 9 ust. 2 lit. b RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez administratora lub osobę, której dane dotyczą, w dziedzinie zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej oraz art. 21 ust. 3 ustawy z dnia 21 czerwca 2001r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie Gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego i obowiązującą w tym zakresie Uchwałą Rady Miejskiej w Głogowie - w celu rozpatrzenia wniosku.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres ustalony wg kategorii archiwalnej BE10 (10 lat, następnie Archiwum Państwowe po ekspertyzie dokumentów może podjąć decyzję o ich zniszczeniu lub przekwalifikować na kategorię A i wtedy Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Urząd Miejski przez 25 lat od stycznia kolejnego roku po zakończeniu Pani/Pana sprawy a następnie zostaną przekazane do Archiwum Państwowego), zgodnej z Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 16 styczna 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych, rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych
5. Do Pani/Pana danych osobowych będą mieć dostęp: pracownicy Urzędu Miejskiego w Głogowie, współpracujące z Urzędem Miejskim w Głogowie firma informatyczna (Wasko S. A., ul. Berbeckiego 6, 44-100 Gliwice).
6. Dane osobowe zostaną przekazane do Zakładu Gospodarki Mieszkaniowej w Głogowie w celu zawarcia umowy najmu.
7. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać ujawnione podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych, w zakresie dopuszczonym przez przepisy prawa.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana - narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Brak podania danych osobowych będzie skutkował pozostawieniem wniosku bez rozpoznania (Art. 64 – ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego).

URZĄD MIEJSKI W GŁOGOWIE

Społeczna Komisja Mieszkaniowa

Sposób rozpatrzenia wniosku w ...................................roku

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

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

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

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

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

Sposób rozpatrzenia wniosku w ...................................roku

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

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

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

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

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

Sposób rozpatrzenia wniosku w ...................................roku

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

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

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

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

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

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

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

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

**Załącznik nr 1**

………………...................………………..…..........................………………………………………………………………..(imię i nazwisko składającego deklarację) (miejscowość- data)

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

(adres zamieszkania)

**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 wnioskodawcy............................................. 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 ................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp.1) | Miejsce pracy – nauki 2) | Źródła dochodu | Wysokość dochodu w zł |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  1. |  |  |  |  |
|  2. |  |  |  |  |
|  3. |  |  |  |  |
|  4. |  |  |  |  |
|  5. |  |  |  |  |
|  6. |  |  |  |  |
|  7. |  |  |  |  |
|  8. |  |  |  |  |
| Razem dochody gospodarstwa domowego: |  |

Średni dochód na l członka gospodarstwa domowego wynosi ....................................... zł, to jest miesięcznie ………............... zł

Składając osobiście niniejszą deklarację oświadczam, że jest mi wiadomo, że dokumenty, na podstawie których zadeklarowałem(am) dochody, jestem zobowiązany(a) przechowywać przez okres 3 lat.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

............................................................................................................................
 (podpis przyjmującego) **(podpis składającego deklarację)**

 Objaśnienia:

 1) Podać liczbę porządkową według osób zamieszczonych przed tabelą.

 2) Wymienić oddzielnie każde źródło dochodu.

**Załącznik nr 2**

…………………………………….
 (miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE O STANIE MAJĄTKOWYM**

Ja ......................................................... urodzony(-na) w ………………………dnia………………… oświadczam,

 ( imię i nazwisko) (miejscowość)

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**.

……………………………………..………………………………………..

 (miejscowość, data) (podpis)

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

 **Załącznik nr 3**

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

(Imię i nazwisko składającego oświadczenie) (miejscowość, data)

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

(adres zamieszkania)

**Oświadczenie o nieposiadaniu tytułu prawnego do innego lokalu**

**położonego w tej samej lub pobliskiej miejscowości**

Ja ......................................................... urodzony(-na) w …………………………………dnia………………… oświadczam,

 (imię i nazwisko) (miejscowość)

że nie posiadam tytułu prawnego do innego lokalu położonego w tej samej lub pobliskiej miejscowości.

*Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

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

(miejscowość, data) (podpis)

**Załącznik nr 4**

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Ja niżej podpisany(a) ....................................................................................................................

(imię i nazwisko)

urodzony(a) ...................................................................................................................................

(data i miejsce urodzenia, PESEL)

zamieszkały(a) ..............................................................................................................................

(adres zamieszkania)

Oświadczam , że:

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

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

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

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

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

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

 **Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art.233 Kodeksu Karnego za złożenie fałszywego oświadczenia**

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

 (miejscowość, data) czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

Art.233 ⸹1 Kodeksu Karnego: „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 do lat 3.”

**Załącznik nr 5**

znak .................................................................... (miejscowość, data)

**ZAŚWIADCZENIE**

wydane dla potrzeb Urzędu Miejskiego w Głogowie w celach mieszkaniowych

(dla osób zgłaszających dochód uzyskany)

Zaświadcza się, że Pan/Pani .....................................................................................................................................

Nr PESEL ………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………….….…

Zamieszkały(a) .........................................................................................................................................................

jest zatrudniony(a) w ..............................................................................................................................................

(nazwa i adres zakładu pracy)

na podstawie …………………………….……… w okresie……………………………………………………………………………………………...

(podać rodzaj umowy) (trzech pełnych miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku)

Uzyskał(a) dochody:

1. Przychód……………………………………………………………………….
2. Koszty uzyskania przychodu………………………………………………………………………..
3. Należny podatek dochodowy od osób fizycznych……………………………………………………………………….

(zaliczka na podatek)

1. Składki na ubezpieczenie społeczne………………………………………………………………………

(niezaliczone do kosztów uzyskania przychodów)

1. Składka na ubezpieczenie zdrowotne………………………………........................................
2. Dochód uzyskany……………………………….......................................pkt.1 – (pkt.2+pkt.3+pkt.4+pkt.5)

……………………………………………………………

(pieczątka i podpis osoby upoważnionej do wystawienia zaświadczenia)

**Za dochód uważa się dochód w rozumieniu art.3 pkt.1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 roku o świadczeniach rodzinnych (Dz.U. z 2020 roku poz.111).**

Zgodnie z art.3 pkt.1 litera a ustawy z dnia 28 listopada 2003 roku o świadczeniach rodzinnych – dochód oznacza przychód podlegający opodatkowaniu na zasadach określonych w art.27, 30b, 30c ustawy z dnia 26 lipca 1991 roku o podatku dochodowym od osób fizycznych – pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne.

**Załącznik nr 6**

**OŚWIADCZENIE**

o uzyskiwanych dochodach za okres trzech miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..imię, nazwisko, adres

Ja niżej podpisany, pouczony o odpowiedzialności karnej z art.233 par.1 KK (Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3) oświadczam:

1. **Forma rozliczania się z Urzędem Skarbowym**
* Na zasadach ogólnych□
* W oparciu o kartę□
* W oparciu o ewidencję przychodów **□**
1. **Dowody potwierdzające osiągnięte dochody**
* Książka przychodów – rozchodów □
* PIT-y□
* Potwierdzenie opłacenia składek ZUS □

ubezpieczenie społeczne □ ubezpieczenie zdrowotne □ składki FP □

* Książka ewidencji przychodów □
* Zaświadczenie od podmiotu prowadzącego księgowość firmy □
* Inne……………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Miesiąc | Przychód | Koszty uzyskania | Składki ZUS(ubezp. społeczne) minus składka wypadkowa | Dochóde=b-c-d |
| a | b | c | d | e |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | SUMA |  |

1. **Forma księgowania składek ZUS: ujęte w kosztach tak □ nie □**
* Za dochód uważa się wszelkie przychody po odliczeniu kosztów ich uzyskania oraz po odliczeniu składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe oraz ubezpieczenie chorobowe (opłacone w miesiącach deklarowanych), określonych w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych, chyba że zostały zaliczone do kosztów uzyskania.
* **Przychody należy ujmować osobno za każdy miesiąc, nie narastająco!**
* **Jeśli w danym miesiącu występowała strata za dochód należy przyjąć „0”**

Ponadto oświadczam, że : ....……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Głogów, dnia……………………………..……………………………………………………Podpis