

WNIOSEK
O OBNIŻKĘ CZYNISZU NAJMU LOKALU MIESZKALNEGO
WCHODZĄCEGO W SKŁAD MIESZKANIOWEGO ZASOBU GMINY OLSZTYN

1. Wnioskodawca.....
(nazwisko i imię najemcy lokalu mieszkalnego)
2. Adres zamieszkania (zajmowanego lokalu mieszkalnego).....
.....
3. PESEL.....Numer ewidencyjny lokalu.....
4. Liczba osób w gospodarstwie domowym.....
Numer telefonu kontaktowego.....
5. Posiadam aktualną umowę najmu ww. lokalu mieszkalnego na czas nieoznaczony*
TAK NIE
6. Posiadam zadłużenie z tytułu opłat za najem lokalu mieszkalnego
TAK NIE
7. Do wniosku dołączam deklaracje o wysokości dochodów za okres trzech miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku oraz dokumenty poświadczające deklarowaną wysokość dochodu.
8. Pod wskazanym adresem zamieszkuje osoba niepełnosprawna poruszająca się na wózku lub której niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju. O wymogu zamieszkiwania w oddzielnym pokoju orzekają powiatowe zespoły do spraw orzekania o niepełnosprawności, o których mowa w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych(Dz.U. z 2011r. Nr 127 poz. 721 z późn.zm).**
TAK NIE

.....
(data i podpis najemcy)

Objaśnienia:

* Proszę zaznaczyć właściwe

** Dokumentem potwierdzającym prawo do zamieszkiwania w oddzielnym pokoju jest orzeczenie powiatowego, miejskiego lub wojewódzkiego zespołu do spraw orzekania o niepełnosprawności, zawierające stosowne wskazanie, a jeżeli zostało ono wydane przed 23 listopada 2004r. – to orzeczenie lub orzeczenie lekarza orzecznika ZUS, do których należy dołączyć zaświadczenie lekarskiego potwierdzające prawo do zamieszkiwania w oddzielnym pokoju lub opinię biegłego. Kserokopię w/w dokumentów należy dołączyć do wniosku o obniżkę dochodową.

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

.....
(dokładny adres)

.....
(miejscowość)

.....
(data)

Deklaracja o dochodach

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 PESEL (11 cyfr).....
2. Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa
..... data urodzenia PESEL.....
3. Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa
..... data urodzenia PESEL.....
4. Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa
..... data urodzenia PESEL.....
5. Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa
..... data urodzenia PESEL.....
6.
7.

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

1) Lp.	Miejsce pracy - nauki	2) Źródła dochodu	Wysokość dochodu w zł
1	2	3	4
Łączny dochód całego gospodarstwa domowego:			

Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi.....zł, to jest miesięcznie..... zł.

- 1 Za dochód uważa się wszelkie przychody pomniejszone o koszty ich uzyskania (dochód brutto) oraz po odliczeniu składek na ubezpieczenie emerytalne, rentowe i chorobowe.
 - 2 Do dochodów zalicza się w szczególności dochody z tytułu:
 - pracy, działalności gospodarczej, umów zlecenia lub o dzieło
 - zasiłków rodzinnych, wychowawczych, dla bezrobotnych, przedemerytalnych
 - świadczeń otrzymywanych z powodu odbywania przez członka gospodarstwa domowego służby wojskowej lub zastępczej
 - świadczeń za rozłąkę, dodatki kombatanckie i pielęgnacyjne, deputat węglowy i energetyczny
 - świadczeń wypłacanych załogom pływających
 - świadczeń z pomocy społecznej – zasiłki stałe, gwarantowane i renty socjalne
 - prowadzenia gospodarstwa rolnego, ustalone z zastosowaniem hektarów przeliczeniowych według zasad określonych w przepisach o podatku rolnym
 - alimentów, zaliczek alimentacyjnych, stypendiów, emerytur i rent w tym zagranicznych
 - dochody uzyskiwane z najmu lub dzierżawy, oraz wykonywania wolnych zawodów
 - oszacowane przez wnioskodawcę dochody z ryczałtu ewidencjonowanego i karty podatkowej
- 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, a uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w deklaracji.

.....
(podpis przyjmującego)

.....
(podpis składającego deklarację)

Objaśnienia:

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

Klauzula informacyjna – w związku z wnioskiem o obniżkę czynszu

Zgodnie z obowiązkiem wynikającym z art. 13 RODO, informuję, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zakład Lokali i Budynków Komunalnych, ul. Cicha 5, 10-313 Olsztyn, zwany dalej Zakładem;
- 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy pod adresem wskazanym wyżej oraz pod numerem telefonu 89 526 28 50, a także za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem: iod@zlibk.olsztyn.pl
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, tj. w ramach wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, wynikającego z art. 4 ust. 2. ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego oraz na podstawie art. 9 ust. 2 lit. a RODO, tj. Pana/Pani zgody w zakresie danych osobowych dotyczących stanu zdrowia, o ile zostaną podane;
- 4) Przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych jest niezbędne w celu rozpatrzenia wniosku o obniżkę czynszu
- 5) Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym do rozpatrzenia wniosku jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania powoduje pozostawienie podania bez rozpoznania.
- 6) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, w szczególności:
 - podmioty wspierające Zakład w prowadzonej działalności, przetwarzające dane na zlecenie Zakładu, w szczególności dostawcy zewnętrznych systemów, podmioty prowadzące działalność pocztową lub kurierską,
- 7) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres rozpoznawania wniosku, a następnie zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.;
- 8) Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania – na zasadach określonych w RODO; natomiast w zakresie danych osobowych przetwarzanych na podstawie zgody - przysługuje Panu/Pani prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, przy czym cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
- 9) Jeżeli uważa Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza w/w rozporządzenie ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 10) Decyzje w Pani/Pana sprawie nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.

.....

Data i podpis

Klauzula zgody w związku z wnioskiem o obniżkę czynszu

„Zgodnie z art. 9 ust. 2 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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. Urz. UE. L 119.1 z dnia 04.05.2016 r.), zwanym dalej RODO, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rozpatrzenia mojego wniosku o obniżkę czynszu”¹

.....

Data i podpis

Objaśnienie

¹ Zgoda na przetwarzanie danych osobowych jest niezbędna w przypadku gdy wnioskodawca podaje informacje dotyczące stanu zdrowia. Jeśli informacje o stanie zdrowia dotyczą osoby innej niż wnioskodawca, zgodę powinna wyrazić ta osoba