…………….………………..

(miejscowość, data)

**Wniosek o przyznanie dodatku mieszkaniowego**

**1. Wnioskodawca**…………………………………………………………………………………...

**2. PESEL**/nr dokumentu potwierdzającego tożsamość w przypadku braku PESEL …………………….…………………………………………………………………………….......

**3. Adres zamieszkania**……………………………………………………………………….……...

**4. Nazwa i siedziba zarządcy budynku** albo innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny …………………………………………………………..………………………. ……………………………………………………………………………………..………….……

**5. Tytuł prawny do zajmowanego lokalu:**

□ najem

□ podnajem

□ spółdzielcze prawo do lokalu (lokatorskie lub własnościowe)

□ własność lokalu w spółdzielni mieszkaniowej

□ własność innego lokalu mieszkalnego □ własność domu jednorodzinnego

□ własność budynku wielorodzinnego, w którym zajmuje lokal

□ inny tytuł prawny

□ bez tytułu prawnego, ale oczekujący na dostarczenie przysługującego

lokalu zamiennego lub socjalnego

**6. Powierzchnia użytkowa lokalu** …………………………………………………………..………

w tym:

a. łączna powierzchnia pokoi i kuchni\*………………...………………………..…………………

b. powierzchnia zajmowana przez wnioskodawcę w przypadku najmu lub podnajmu części lokalu ……………………………………………………..………………………………………………..

**7. Liczba osób niepełnosprawnych:**

a. poruszających się na wózku inwalidzkim ……………………………………………………….

b. innych, jeżeli niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju ………………………………………………………………………………………………………

**8. Techniczne wyposażenie zajmowanego lokalu:**

a. centralne ogrzewanie - jest - brak\*\*

b. centralnie ciepła woda - jest - brak\*\*

c. instalacja gazu przewodowego - jest - brak\*\*

**9. Liczba osób w gospodarstwie domowym** …………………………..……………..…...……..…

**10. Łączne dochody gospodarstwa domowego**\*\*\* ………………………………………………........................................................................................

**11. Łączna kwota wydatków na lokal mieszkalny za ostatni miesiąc**\*\*\*\*: ………………………

− czynsz: ………………………..…..........................................

− koszty, o których mowa w art. 28 ust. 3 pkt 2 ustawy z dnia 26 października 1995 r. o niektó-

rych formach popierania budownictwa\*\*\*\*\*…………………………………………………..

− opłaty związane z eksploatacją i utrzymaniem nieruchomości w częściach przypadających na

lokale mieszkalne w spółdzielniach mieszkaniowych: …………………...……….....................

− zaliczki na koszty zarządu nieruchomością wspólną: …………………..……………………….

− odszkodowanie za zajmowanie lokalu bez tytułu prawnego:……………………………………

− inne niż wymienione w pkt 1-4 opłaty za używanie lokalu mieszkalnego ……………………...

− opłaty za energię cieplną: ………………………..…………………………………………….

− opłata za wodę: …...………………………................................................................................

− opłata za odpady i nieczystości: ………………….…………………………………………….

− opłata za ścieki: ………………………..……………………………………………………….

− wydatek stanowiący podstawę obliczania ryczałtu na zakup opału…………………………….

**12. Potwierdza zarządca budynku** lub inna osoba uprawniona do pobierania należności za lokal mieszkalny – pkt 3-5, 8, 11

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

(podpis zarządcy albo innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny)

**13. Ryczałty przekazać zarządcy:** TAK / NIE\*\*

…………………………….. …………………………………

(podpis wnioskodawcy) (podpis przyjmującego)

**WYJAŚNIENIA**

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

\*\* Niepotrzebne skreślić

\*\*\* Zgodnie z deklaracją o dochodach gospodarstwa domowego

\*\*\*\* Miesiąc, poprzedzający miesiąc złożenia wniosku, według dołączonych dokumentów potwierdzających wysokość

ponoszonych wydatków, związanych z zajmowaniem lokalu mieszkalnego

\*\*\*\*\**Niepodlegające zwrotowi lub refundacji koszty ponoszone przez Społeczne Inicjatywy Mieszkaniowe w związku z:*

1. instalacją i konserwacją instalacji odnawialnych źródeł energii,
2. realizacją przedsięwzięcia termomodernizacyjnego w rozumieniu art. 2 pkt 2 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o wspieraniu termomodernizacji i remontów oraz o centralnej ewidencji emisyjności budynków (Dz. U. z 2020 r. poz. 22, 284, 412 i 2127 oraz z 2021 r. poz. 11),
3. realizacją inwestycji, której celem jest zapewnienie dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami lub jej poprawy, w rozumieniu ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2020 r. poz. 1062),
4. realizacją przedsięwzięcia rewitalizacyjnego wpisanego na listę, o której mowa w art. 15 ust. 1 pkt 5 lit. a ustawy z dnia 9 października 2015 r. o rewitalizacji (Dz. U. z 2020 r. oz. 802 i 1086 oraz z 2021 r. poz. 11), lub przedsięwzięcia rewitalizacyjnego zgodnego z charakterystyką, o której mowa w art. 15 ust. 1 pkt 5 lit. b tej ustawy, i realizowanego na obszarze rewitalizacji

*- oraz koszty zaciągniętego na te cele kredytu*

…………………………………………………

( data, czytelny podpis wnioskodawcy)

………………………..

(miejscowość, data)

…………………………………….

(imię i nazwisko składającego deklarację)

…………………………………….

……………………………………..

(adres)

**DEKLARACJA O WYSOKOŚCI DOCHODÓW**

**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 …………………………………………………………………………………….

data urodzenia …………………… stopień pokrewieństwa ………………………………………….

3. Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………..

Data urodzenia …………………… stopień pokrewieństwa………………………………………..

4. Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………..

data urodzenia …………………… stopień pokrewieństwa…………………………………………..

5. Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………..

data urodzenia ……………………stopień pokrewieństwa …………………………………………..

6. Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………..

data urodzenia ……………………stopień pokrewieństwa …………………………………………..

7. Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………..

data urodzenia ……………………stopień pokrewieństwa …………………………………………..

8. Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………..

data urodzenia ……………………stopień pokrewieństwa …………………………………………..

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p.\* | Miejsce pracy lub nauki\*\* | Źródło dochodu\*\* | Wysokość dochodu w zł |
|  |  |  |  |
| Razem dochody członków gospodarstwa domowego | | |  |

Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi: ...................................................... zł,

to jest miesięcznie ………….……………………………… zł.

**JESTEM ŚWIADOMY ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA**

Zgodnie z art. 7 ust. 14 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych osoba korzystająca z dodatku mieszkaniowego jest obowiązana przechowywać dokumenty, o których mowa w ust. 13 ( tj. dokumenty na których podstawie zadeklarowano dochody), przez okres 3 lat od dnia wydania decyzji o przyznaniu tego dodatku.

……………………………… …………………………………………

(podpis przyjmującego) (podpis składającego deklarację)

Objaśnienia:

\*Podać liczbę porządkową według osób wymienionych w pierwszej tabeli

\*\* Wymienić oddzielnie każde miejsce pracy i źródło dochodu

**KLAUZULA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 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 (określane jako „RODO”) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Świebodzicach z siedzibą w Świebodzicach 58-160 ul. Świdnicka 7, tel. 74 6669580, e-mail: [ops@swiebodzice.pl](mailto:ops@swiebodzice.pl) .
2. Wszelkie kwestie dotyczące danych osobowych można kierować na adres e-mail: [inspektor.odo@swiebodzice.pl](mailto:inspektor.odo@swiebodzice.pl) lub tel: 74 6669587 bądź listownie na adres: 58-160 Świebodzice, ul. Świdnicka 7.
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu wypełnienia obowiązków wynikających z przepisów prawa. Podstawa prawną jest:

*- Ustawa Kodeks postępowania administracyjnego z dnia 14 czerwca 1960r.*

*- Ustawa o opłacie skarbowej z 16 listopada 2006r.*

*- Ustawa z dnia 21 czerwca 2001r. o dodatkach mieszkaniowych,*

*- Ustawa z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych.*

1. Odbiorcami danych są podmioty określone w przepisach prawa.
2. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/ organizacji międzynarodowej.
3. Dane po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych przez Administratora.
4. W zakresie swoich danych osobowych ma Pani/Pan prawo żądania: dostępu do danych, sprostowania danych. W postępowaniach administracyjnych i czynnościach urzędowych nie przysługuje prawo żądania wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych.
5. Każda osoba ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych jeśli uzna, że przetwarzanie jej danych osobowych odbywa się niezgodnie z przepisami.
6. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe. Jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania. Niepodanie danych osobowych będzie skutkowało wezwaniem do ich uzupełnienia, a w przypadku nieuzupełnienia pozostawieniem wniosku bez rozpoznania.
7. Dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji dotyczących Pani/Pana danych osobowych, w tym profilowaniu.

…………………………………………………

(data, czytelny podpis wnioskodawcy)

**Sposób wypłaty ryczałtu na zakup opału stanowiącego część dodatku mieszkaniowego,**w przypadku zaznaczenia „brak” w pkt. 8 a-c:

konto bankowe zarządcy budynku albo innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny

konto bankowe wnioskodawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

…………………………………………………

(data, czytelny podpis wnioskodawcy)