

Nr sprawy TWZ/.....

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

(adres stałego zameldowania)

.....
(adres stałego zamieszkania)

(adres do korespondencji)

.....
(numer telefonu)

Miejsce na pieczęć

Zakład Gospodarki Mieszkaniowej
w Bielsku-Białej
ul. Lipnicka 26
43-300 Bielsko-Biała

**WNIOSEK
Aktualizacja**

Wnioskuje o:

- aktualizację wniosku nr TWZ/
w Bielsku - Białej

w związku z §33 ust. Uchwały XXV/624/2020 Rady Miejskiej

da niżej wymienionych osób:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stosunek do wnioskodawcy	PESEL	Stan cywilny
1			Wnioskodawca		
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

Liczba osób wspólnie zamieszkujących pod wskazanym adresem, nieobjętych wnioskiem:

I. Uzasadnienie wniosku:

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

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

podpis wnioskodawcy

II. Warunki zamieszkiwania (wypełnia wnioskodawca)

1. Powierzchnia zajmowanego lokalu : m² powierzchni użytkowej
2. Stan techniczny budynku/lokalu:
 - a) budynek/lokal, który z uwagi na stan techniczny wymaga opróżnienia - tak, - nie
 - b) budynek/lokal jest trwale zagrzybiony - tak, - nie
 - c) budynek/lokal, w którym stan przewodów kominowych lub ich brak stwarza zagrożenie dla życia 1 zdrowia; - tak, - nie;
Na potwierdzenie stanu technicznego dołączam dokumenty - tak, - nie
 - d) Zamieszkiwanie w pomieszczeniach niebędących lokalami mieszkalnymi. - tak, - nie
3. W budynku/lokalu brak:
 - podłączenia wody do lokalu - tak, - nie,
 - dostępu do WC w lokalu - tak, - nie,
 - łazienki w lokalu - tak, - nie,
 - kuchni w lokalu - tak, - nie,
 - poziom podłogi usytuowany poniżej poziomu terenu. - tak, - nie
4. Zamieszkiwanie w niesamodzielnym lokalu mieszkalnym. - tak, - nie
5. Zamieszkiwanie w lokalu, który ze względu na swoje położenie, wyposażenie techniczne lub wielkość jest nieprzystosowany do potrzeb wnioskodawcy lub osób z nim zamieszkujących ze względu na ich wiek, schorzenia narządów ruchu lub niepełnosprawność. - tak, - nie
6. Brak możliwości zamieszkiwania w dotychczasowym lokalu na skutek zdarzeń losowych (klęska żywiołowa, katastrofa lub pożar, przemoc domowa, rozwód, licytacyjna sprzedaż lokalu lub domu).
 - tak, - nie
7. Przebywanie w miejscach zbiorowego zakwaterowania, w szczególności w mieszkaniach

chronionych, schroniskach, noclegowniach, w mieszkaniach, w których były umieszczone w ramach rodzin zastępczych, z wyłączeniem zakładów karnych i poprawczych. - tak, - nie

8. Wnioskodawca jest osobą aktualnie przebywającą:

- a) w ośrodku readaptacyjnym;
- b) w ośrodku interwencji kryzysowej;
- c) w noclegowniach dla osób bezdomnych;
- d) w ośrodku dla osób samotnie wychowujących dzieci i kobiet w ciąży;
- e) w schronisku dla osób bezdomnych;
- f) w mieszkaniu chronionym;

9. W ośrodku/schronisku/mieszkaniu chronionym wnioskodawca przebywa

- a) sam;
- b) z 1 dzieckiem;
- c) z dzieci

10. Wnioskodawca przebywa w ośrodku/schronisku/mieszkaniu chronionym od dnia

11. Do wniosku dołączam zaświadczenia placówki udzielającej pomocy z dnia

III. Sytuacja zdrowotna wnioskodawcy (wypełnia wnioskodawca)

1. Wnioskodawca lub osoba ujęta we wniosku jest osobą niepełnosprawną lub niezdolną do pracy:

- tak, - nie

2. Do wniosku dołączam następujące dokumenty potwierdzające występowanie niepełnosprawności lub niezdolności do pracy wnioskodawcy lub osoby ujętej we wniosku:

- a),
- b),
- c)

IV. Informacje dotyczące sytuacji socjalnej i społecznej wnioskodawcy (wypełnia wnioskodawca)

1. Wnioskodawca przebywa/przebywał w okresie do 5 lat przed dniem złożenia wniosku w pieczy zastępczej - tak, - nie

2. Do wniosku dołączam następujące dokumenty potwierdzające przebywanie w pieczy zastępczej:

- a),
- b),
- c)

3. Wnioskodawca jest ofiarą przemocy w rodzinie: - tak, - nie

4. Do wniosku dołączam następujące dokumenty potwierdzające występowanie przemocy w rodzinie: a)

- ,
b),
- c)

5. Wnioskodawca samotnie wychowuje dziecko w wieku do 18 roku życia (należy załączyć np.: kopię orzeczenia sądowego): - tak, - nie

6. Wnioskodawca samotnie wychowuje uczące się dziecko w wieku od 18 do 25 roku życia (należy załączyć zaświadczenie z placówki oświatowej oraz np. kopię orzeczenia sądowego):

- tak, - nie

7. Wnioskodawca zamieszkuje z byłym małżonkiem (należy załączyć kopię wyroku orzekającego rozwód): - tak, - nie

V. Oświadczenia (wypełnia wnioskodawca)

1. Oświadczam że:

a) posiadam tytuł prawny do nieruchomości lokalowej lub budynkowej (proszę podać podstawę, adres i krótko opisać przyczynę niezamieszkiwania) - tak, - nie

b) zbyłem prawo własności nieruchomości lokalowej lub budynkowej, spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu (proszę krótko opisać przyczynę zbycia i podać datę) - tak, - nie

c) nieodpłatnie przekazałem prawo własności nieruchomości lokalowej lub budynkowej, spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu (proszę krótko opisać okoliczności przekazania i podać datę):
 - tak, - nie:

VI. Świadomy/a/ odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań (art. 233 § 1 kk) potwierdzam/y/ wiarygodność przedstawionych w niniejszym wniosku danych i informacji.

Powyższe oświadczenie potwierdzam własnoręcznym podpisem. Bielsko-Biała, dnia

Nr dowodu osobistego

Nr dowodu osobistego

czytelny podpis wnioskodawcy

czytelny podpis wnioskodawcy

VII. Pouczenie

Wnioskodawca jest zobowiązany do bieżącego informowania ZGM o zmianach danych zawartych we wniosku; nie później jednak niż w terminie jednego miesiąca od daty wystąpienia zmiany; niespełnienie powyższego spowoduje eliminację wniosku z dalszego rozpatrywania.

VIII. Do wniosku dołączam następujące załączniki:

1.
2.
3.
4.
5.

IX. Uwagi przyjmującego wniosek:

Data, podpis:

OŚWIADCZENIA (Wypełnia wnioskodawca)

1. Oświadczam że: w lokalu przy ul. zamieszkuję na podstawie:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> - własność | <input type="checkbox"/> - prawo spółdzielcze lokatorskie |
| <input type="checkbox"/> - najem | <input type="checkbox"/> - prawo spółdzielcze własnościowe |
| <input type="checkbox"/> - dzierżawa | <input type="checkbox"/> - decyzja administracyjna o przydziale |
| <input type="checkbox"/> - użyczenie | <input type="checkbox"/> - inny (jaki?): |
| <input type="checkbox"/> - członek rodziny | (np. bezumowne lub w trakcie wypowiedzenia umowy) |

Jestem świadomy /a/ odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań (art. 233 § 1 kk).

Powyższe oświadczenia potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
Imię i nazwisko

.....
Data i podpis

UWAGA:

NIEWYPEŁNIENIE ZAŁĄCZNIKA SKUTKUJE NEGATYWNĄ WERYFIKACJĄ WNIOSKU.

Oświadczam, że w podanym wyżej okresie dochody moje i wymienionych wyżej kolejno członków mojego gospodarstwa domowego wyniosły: ^{1), 2)}

Lp.	Miejsce pracy - nauki	Źródła dochodu	Wysokość dochodu w zł za pełne 3 miesiące kalendarzowe poprzedzające złożenie wniosku
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
Razem dochody gospodarstwa domowego			

Średni dochód na jednego członka gospodarstwa domowego wynosi: zł,
to jest miesięcznie:zł

Jestem świadomy/-ma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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.

.....
(podpis przyjmującego deklarację)

.....
(podpis składającego deklarację)

Objaśnienia:

- 1) Podać liczbę porządkową wg wykazu osób zamieszczonego przed tabelą.
- 2) Wymienić oddzielnie każde źródło dochodu.

WZÓR ZAŚWIADCZENIA O WYSOKOŚCI DOCHODÓW

.....
(pieczęć pracodawcy)
(miejsce i data wystawienia)

Zaświadcza się, że Pan/Pani

Zamieszkały(a)

Jest zatrudniony od

Rodzaj umowy: czas określony / czas nieokreślony / umowa o dzieło / zlecenie

w wymiarze:

W okresie od do osiągnął/a dochody:

A. PRZYCHODY BRUTTO ZA 3 M-CE

B Inne (ZFŚS, nagrody, diety, ryczałty, 13-tka)

C. Składka emerytalna płacona przez pracownika

Składka rentowa płacona przez pracownika

Składka chorobowa płacona przez pracownika

D. Koszty uzyskania przychodu

E. DOCHÓD: $E = (A + B) - (C + D)$

.....
(pieczęć i podpis osoby sporządzającej)

*** zaświadczenie to jest wzorem prawidłowego naliczenia dochodu, zaświadczenie takie winna złożyć każda osoba pracująca**

OŚWIADCZENIE

o uzyskiwanych dochodach w okresie trzech miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku

.....
imię, nazwisko, adres

Ja niżej podpisany, pouczone 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.

2. Dowody potwierdzające osiągnięte dochody

- druki potwierdzające opłacenie składek ZUS
- książka przychodów – rozchodów,
- książka ewidencji przychodów,
- zaświadczenie od podmiotu prowadzącego księgowość firmy,
- inne

3. Forma księgowania składek ZUS: ujęte w kosztach tak nie

Miesiąc	Przychód	Koszty uzyskania	Składki ZUS minus składka wypadkowa	Dochód e=b-c-d
a	b	c	d	e
Suma				

- Za dochód uważa się wszelkie przychody po odliczeniu kosztów ich uzyskania oraz po odliczeniu składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe oraz ubezpieczenie chorobowe, 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:

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

Bielsko - Biała, dnia:

.....
(data i podpis składającego oświadczenie)

Bielsko - Biała, dn.

.....
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

adres:

.....- Bielsko - Biała

OŚWIADCZENIE

Uprzedzony(-a) o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania zgodnie z art. 233 k.k., który brzmi: „**Kto składa zeznania 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, iż w okresie trzech miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku o wynajem mieszkania, tj. w miesiącach: roku uzyskałem(-am) dochody, których nie mogę potwierdzić stosownymi zaświadczeniami (przykładowo: z tytułu prac dorywczych, pomocy od rodziny, dobrowolnych alimentów itp.) w następującej wysokości:

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

Razem za okres ww. trzech miesięcy:

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

**OŚWIADCZENIE O POBIERANIU ŚWIADCZEŃ Z MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY
SPOŁECZNEJ, KTÓRE WPŁYWAJĄ NA SYTUACJĘ MATERIALNĄ RODZINY**

Oświadczam, że ja osobiście lub członkowie mojej rodziny, z którymi wspólnie staram się o pomoc mieszkaniową, nie korzystamy, korzystamy lub korzystaliśmy w ciągu 3 miesięcy poprzedzających złożenie lub aktualizację wniosku z następujących świadczeń pieniężnych i niepieniężnych z **pomocy społecznej, świadczeń rodzinnych, funduszu alimentacyjnego, dodatku mieszkaniowego, innych form wsparcia:**

- a)
- b)
- c)
- d)
- e)
- f)
- g)
- h)
- i)

Co potwierdzam załączonymi dokumentami:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.

Bielsko - Biała, dnia:

.....

(podpis składającego oświadczenie)

OŚWIADCZENIE O STANIE MAJĄTKOWYM

Ja, urodzony(na)
(imię i nazwisko) (data urodzenia)

oświadczam, 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/-MA ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ
ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA**

.....
Imię i nazwisko

.....
Data i podpis

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

OŚWIADCZENIE O BRAKU TYTUŁU PRAWNEGO DO INNEGO LOKALU

Ja.....urodzony(-na).....,
(imię i nazwisko)

jako najemca lub osoba ubiegająca się o zawarcie umowy najmu lokalu lub najmu socjalnego lokalu wchodzącego w skład mieszkaniowego zasobu gminy oświadczam, 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)

*) Zgodnie z ustawą z dnia 21 czerwca 2001 r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego, przez pobliską miejscowość rozumie się miejscowość położoną w powiecie, w którym znajduje się lokal, lub powiecie graniczącym z tym powiatem.

OŚWIADCZENIE

1. Przyjmuję do wiadomości, że dotyczące mojej osoby dane osobowe zawarte w dobrowolnie złożonym przez mnie wniosku będą przetwarzane zgodnie z obowiązującymi przepisami, tj. *Rozporządzeniem 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 (RODO), ustawą z dnia 10 maja 2019 r. o ochronie danych osobowych oraz Ustawą z dnia 21 lutego 2019 r. o zmianie niektórych ustaw w związku z zapewnieniem stosowania 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).*
2. Przyjmuję również do wiadomości, iż w przypadku konieczności wykorzystania na moją korzyść zaświadczeń wydanych przez odpowiednie organy lub instytucje, a nie dotyczących mojej osoby, zobowiązany(a) jestem do dostarczenia wraz z zaświadczeniem pisemnej zgody na przetwarzanie danych, osoby której te dane dotyczą.
3. Oświadczam jednocześnie, iż przyjmuję do wiadomości, że:
 - 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Zakład Gospodarki Mieszkaniowej w Bielsku-Białej, ul. Lipnicka 26, będący samorządowym zakładem budżetowym, reprezentowanym przez Dyrektora. Kontakt z administratorem jest możliwy pod numerem tel.: 33 499 06 00, listownie pod adresem siedziby lub za pomocą poczty elektronicznej, pisząc na adres: sekretariat@zgm.eu. Do kontaktu z administratorem można też wykorzystać usługi ePUAP, czyli Elektronicznej Platformy Usług Administracji Publicznej.
 - 2) administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogę się bezpośrednio skontaktować we wszystkich sprawach związanych z ochroną Państwa danych osobowych: telefonicznie pod numerem 33 499 06 98 lub pisząc na adres poczty elektronicznej: iod@zgm.eu, osobiście lub pocztą tradycyjną pod adresem siedziby administratora.
 - 3) moje dane będą przetwarzane w celu zbadania uprawnień do najmu lokalu mieszkalnego należącego do mieszkaniowego zasobu Miasta Bielska-Białej; Zakład Gospodarki Mieszkaniowej realizuje zadania Miasta Bielska-Białej w zakresie tworzenia warunków do zaspokajania potrzeb mieszkaniowych wspólnoty samorządowej w oparciu o przepisy ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego,
 - 4) moje dane mogą być udostępnione innym podmiotom, tj. jednostkom organizacyjnym Gminy (m.in. Miejskiemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej), radnym Rady Miejskiej w Bielsku-Białej, jednostkom administracji rządowej i samorządowej, sądom i organom ścigania (policja, prokuratura), wspólnotom mieszkaniowym,
 - 5) moje dane osobowe będą przechowywane do końca roku kalendarzowego następującego po upływie okresu przedawnienia roszczeń wynikających z umowy, moje dane osobowe nie będą także przetwarzane w sposób zautomatyzowany, ani też nie będzie stosowane wobec nich profilowanie,
 - 6) posiadam prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii, prawo żądania ich sprostowania, usunięcia (w sytuacjach określonych w art.17 ust.1 RODO z zastrzeżeniem art.17 ust. 3 RODO) lub ograniczenia przetwarzania tych danych, a także prawo do przenoszenia swoich danych osobowych,
 - 7) posiadam prawo do złożenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w sytuacji kiedy uznaję, że moje dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z obowiązującymi przepisami.

.....
Imię i nazwisko

.....
Data i podpis

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych szczególnych kategorii

Ponieważ dobrowolnie podajecie Państwo dane osobowe szczególnych kategorii¹ (dotyczące stanu zdrowia), które chronione są specjalnie, musimy prosić Panią / Pana o udzielenie odrębnej, wyraźnej zgody na ich przetwarzanie.

Wobec powyższego prosimy o wyraźne potwierdzenie, że wyraża Pani / Pan zgodę na przetwarzanie przez Zakład Gospodarki Mieszkaniowej w Bielsku-Białej w/w danych, które zostały przekazane we wniosku, w celu zbadania uprawnień do najmu lokalu mieszkalnego należącego do mieszkaniowego zasobu Miasta Bielska-Białej, poprzez zaznaczenie odpowiedniego pola:

NIE WYRAŻAM ZGODY

TAK, WYRAŻAM ZGODĘ

.....
Imię i nazwisko

.....
Data i podpis

Zgoda na udział radnych Rady Miejskiej w procesie rozpatrywania wniosku o wynajem

Nad prawidłowością przebiegu procesu rozpatrywania wniosków o wynajem lokalu wchodzącego w skład mieszkaniowego zasobu Miasta Bielska-Białej w ramach kontroli społecznej czuwają radni Rady Miejskiej w Bielsku-Białej. W związku z tym prosimy o wyraźne potwierdzenie, że wyraża Pani / Pan zgodę na udział radnych Rady Miejskiej w procesie rozpatrywania Pani / Pana wniosku co może wiązać się z przetwarzaniem Pani / Pana danych osobowych, w tym na udział radnych w wizytacji warunków mieszkaniowych miejscu Pani / Pana zamieszkiwania.

NIE WYRAŻAM ZGODY

TAK, WYRAŻAM ZGODĘ

.....
Imię i nazwisko

.....
Data i podpis

¹ dane szczególnych kategorii to zgodnie z art. 9 RODO, dane osobowe ujawniające pochodzenie rasowe lub etniczne, poglądy polityczne, przekonania religijne lub światopoglądowe, przynależność do związków zawodowych oraz dane genetyczne, dane biometryczne przetwarzane w celu jednoznacznego zidentyfikowania osoby fizycznej lub dane dotyczące zdrowia, seksualności lub orientacji seksualnej tej osoby.