

Numer sprawy - Indywidualny numer wniosku (wypełnia pracownik Urzędu)	Data wpływu kompletnego wniosku (wypełnia pracownik Urzędu)
---	---

Urząd Miejski w Dąbrowie Górniczej
Wydział Polityki Społecznej, Mieszkaniowej
i Zdrowia
Referat Spraw Mieszkaniowych
41-300 Dąbrowa Górnicza, ul. Graniczna 21
tel. 32 295 67 65, fax: 32 295 96 54
e-mail: wps@dg.pl

WNIOSEK O NAJEM LOKALU MIESZKALNEGO – W DRODZE ZAMIANY LOKALU

- ☐ złożenie wniosku
☐ aktualizacja wniosku
(wypełnia wnioskodawca - zaznaczyć właściwy kwadrat)

I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY/ WNIOSKODAWCÓW

(wypełnia wnioskodawca/wnioskodawcy)

DANE WNIOSKODAWCY	DANE WSPÓŁWNIOSKODAWCY
<i>imię i nazwisko</i>	<i>imię i nazwisko</i>
<i>adres zamieszkania</i>	<i>adres zamieszkania</i>
<i>adres korespondencyjny</i>	<i>adres korespondencyjny</i>
<i>numer telefonu</i>	<i>numer telefonu</i>
<i>e-mail</i>	<i>e-mail</i>

II. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY/WNIOSKODAWCÓW I OSÓB, Z KTÓRYMI WNIOSKODAWCA UBIGA SIĘ O NAJEM LOKALU W DRODZE ZAMIANY

(wypełnia wnioskodawca)

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stan cywilny	Stopień pokrewieństwa
1.				wnioskodawca
2.				
3.				

4.				
5.				
6.				
7.				

III. UBIEGAM SIĘ O ZAMIANĘ ZAJMOWANEGO LOKALU

(wypełnia wnioskodawca - zaznaczyć właściwy kwadrat)

- ☐ Na inny lokal równorzędny, w którym nie będzie występowało utrudnienie w funkcjonowaniu osobie niepełnosprawnej.
- ☐ Na lokal o mniejszej powierzchni lub o niższych opłatach.
- ☐ W związku z utratą tytułu prawnego do zajmowanego dotychczas lokalu w ramach najmu socjalnego z powodu przekroczenia kryterium dochodu.

IV. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY/WNIOSKODAWCACH ORAZ OSOBACH, Z KTÓRYMI WNIOSKODAWCA UBIEGA SIĘ O NAJEM LOKALU

(wypełnia wnioskodawca - jeśli dotyczy zaznaczyć właściwy kwadrat i załączyć stosowny dokument)

- ☐ Zamieszkuję w granicach administracyjnych gminy Dąbrowa Górnicza
..... lat.

(Punkty naliczane są w zależności od liczby lat zamieszkiwania w Dąbrowie Górniczej poprzedzających dzień złożenia wniosku. W przypadku braku zameldowania w Dąbrowie Górniczej potwierdzenie okresu zamieszkiwania spoczywa na wnioskodawcy)

- ☐ W skład gospodarstwa domowego wchodzi dorosła osoba z orzeczoną niepełnosprawnością w stopniu

(Punkty naliczane są na podstawie orzeczenia wydanego przez organ właściwy do spraw orzekania o niepełnosprawności wobec wnioskodawcy lub członka jego gospodarstwa domowego)

- ☐ W skład gospodarstwa domowego wchodzi niepełnosprawne dziecko do 16 roku życia.
(Punkty naliczane są na podstawie orzeczenia bez określonego stopnia niepełnosprawności wydanego przez organ właściwy lub decyzji o pobieraniu zasiłku pielęgnacyjnego)

- ☐ Zamieszkuję w lokalu o złym stanie technicznym, który jest potwierdzony ekspertyzą techniczną sporządzoną przez rzeczoznawcę z uprawnieniami budowlanymi.
(Punkty naliczane są w przypadku zamieszkiwania w lokalu o złym stanie technicznym od minimum pięciu lat kalendarzowych przed złożeniem wniosku. Zamieszkiwanie w miejscach niebędących lokalami mieszkalnymi, powinno być potwierdzone przez: zarządcę obiektu, dysponenta lokalu, policjanta dzielnicowego lub Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Dąbrowie Górniczej).

- ☐ Posiadam zobowiązanie finansowe z tytułu najmu lokalu, bezumownego zajmowania lokalu lub roszczenia regresowego.

☐ W okresie 10 lat poprzedzających datę złożenia wniosku zbyłem/am prawo własności do poprzednio zajmowanego lokalu/domu.

☐ Toczy się postępowanie eksmisyjne.

☐ Zapadł wyrok orzekający eksmisję.

V. UZASADNIENIE WNIOSKU

(wypełnia wnioskodawca)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

VI. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY/WNIOSKODAWCÓW

Ja niżej podpisany/a świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam, że:

☐ na dzień złożenia wniosku nie posiadam tytułu prawnego (*własność, współwłasność, najem, podnajem, użyczenie, dzierżawa, użytkowanie, prawo spółdzielcze lokatorskie lub własnościowe lub inne*) do lokalu mieszkalnego lub budynku mieszkalnego położonego w tej samej lub pobliskiej miejscowości.

☐ posiadam tytuł prawny do lokalu mieszkalnego/budynku mieszkalnego i jednocześnie wyjaśniam:

.....

.....

.....

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy/wnioskodawców, składany w obecności pracownika przyjmującego wniosek)

VII. KLAUZULA INFORMACYJNA

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych zgodnie z art. 13 ust.1 i ust. 2 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, zwane dalej: RODO, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Miasta Dąbrowa Górnicza z siedzibą w Urzędzie Miejskim w Dąbrowie Górniczej, przy ul. Granicznej 21 (32) 295 67 00, e-mail: um@dg.pl.
2. Administrator wyznaczył w Urzędzie Miejskim Inspektora Ochrony Danych: Pana Łukasza Więckowskiego, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach związanych z ochroną danych osobowych, w następujący sposób:
 - a) pod adresem poczty elektronicznej: odo@cuw.dg.pl,
 - b) pisemnie na adres siedziby Administratora,
3. Przetwarzanie Pani/Pana danych odbywa się w zakresie mieszkaniowego zasobu gminy, wynajmu lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu gminy oraz tymczasowych pomieszczeń na podstawie art. 6 ust.1 lit c i art.9 ust.2 lit a – ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz przepisów prawa wynikających z realizacji ustawowych zadań komórki organizacyjnej Urzędu Miejskiego w Dąbrowie Górniczej.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane jedynie w okresie niezbędnym do spełnienia celu, dla którego zostały zebrane lub w okresie wskazanym przepisami prawa. Po spełnieniu celu dla którego Pani/Pana dane zostały zebrane, mogą one być przechowywane jedynie w celach archiwalnych, przez okres, który wyznaczony zostanie przede wszystkim na podstawie rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych, chyba że przepisy szczególne stanowią inaczej.
6. „Polityka praw i wolności” obowiązująca w Urzędzie Miejskim w Dąbrowie Górniczej zakłada prawo do: dostępu do treści swoich danych i ich poprawienia, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu, cofnięcia zgody na przetwarzanie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na przetwarzanie Pani/Pana danych do momentu jej wycofania. Pani/Pana prawa mogą zostać ograniczone zgodnie z przepisami RODO. Pani/Pana prawa na wniosek zrealizuje Administrator danych.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych może być wymogiem ustawowym, umownym lub warunkiem zawarcia umowy. Jeżeli nie poda Pani/Pan danych nie będziemy mogli zrealizować zadania ustawowego, co może skutkować konsekwencjami przewidzianymi przepisami prawa albo nie będziemy mogli zrealizować lub podpisać umowy.
9. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu.

VIII. ZGODY WNIOSKODAWCY/WNIOSKODAWCÓW

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w niniejszym wniosku i dokumentach składanych w Wydziale Polityki Społecznej, Mieszkaniowej i Zdrowia – Referat Spraw Mieszkaniowych Urzędu Miejskiego w Dąbrowie Górniczej, zgodnie z Klauzulą Informacyjną zamieszczoną w punkcie VII wniosku.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy/wnioskodawców, składany w obecności pracownika przyjmującego wniosek)

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na kontakt w formie wiadomości sms w sprawach związanych

z realizacją wniosku

☐ tak ☐ nie

.....
(nr telefonu do kontaktu)

.....
(czytelny podpis

wnioskodawcy/wnioskodawców, składany w obecności pracownika przyjmującego wniosek)

Załączniki do wniosku:

(wypełnia wnioskodawca - zaznaczyć właściwy kwadrat, dopisać niewymienione)

☐ Załącznik nr 1 - Deklaracja o dochodach gospodarstwa domowego

☐ Załącznik nr 2 - Oświadczenie o stanie majątkowym (składają wszystkie pełnoletnie osoby ujęte we wniosku)

☐ Załącznik nr 3 - Informacja o warunkach mieszkaniowych

☐ Załącznik nr 4 – zaświadczenie o dochodach pracownika

☐ Orzeczenie o niepełnosprawności

☐ Zaświadczenie MOPS

☐

☐

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy/wnioskodawców składany w obecności pracownika przyjmującego wniosek)

Dowód osobisty seria nr wydany przez

.....
(stanowisko służbowe – imię – nazwisko – data – podpis pracownika przyjmującego wniosek)

IX. ADNOTACJE O ROZPATRZENIU WNIOSKU

(wypełnia pracownik Urzędu rozpatrujący wniosek)

Wniosek rozpatrzono: ☐ pozytywnie ☐ negatywnie

Kwalifikacja do najmu: ☐ na czas nieokreślony

☐ socjalnego

Data złożenia pierwszego kompletnego wniosku.....

UWAGI.....

.....

.....

.....
(stanowisko służbowe – imię – nazwisko – data – podpis pracownika rozpatrującego wniosek)

.....
(stanowisko służbowe – imię – nazwisko – data – podpis pracownika kontrolującego
rozpatrzenie wniosku)

.....
(stanowisko służbowe – imię – nazwisko – data – podpis pracownika wprowadzającego zmiany w Rejestrze)