

.....*
 (imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....* 1)
 (imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
 adres: ulica, nr budynku, nr lokalu
 95-200 Pabianice

.....
 adres: ulica, nr budynku, nr lokalu
 95-200 Pabianice

.....
 (telefon kontaktowy)**

.....
 (telefon kontaktowy)**

**Urząd Miejski w Pabianicach
 Wydział Spraw Lokalowych
 Referat Spraw Lokalowych
 ul. Gabriela Narutowicza 33
 95-200 Pabianice**

W N I O S E K

I. Proszę o zawarcie umowy najmu lokalu mieszkalnego / o przedłużenie umowy najmu lokalu socjalnego ¹⁾ wchodzącego w skład mieszkaniowego zasobu Gminy Miejskiej Pabianice przy ul.w Pabianicach z uwzględnieniem prawa do zajmowania lokalu przez wymienione niżej osoby:

(wypełnia wnioskodawca)

| L.p. | Imię i nazwisko | PESEL | Pokrewieństwo w stosunku do wnioskodawcy | Stan cywilny |
|------|-----------------|-------|--|--------------|
| 1. | | | wnioskodawca | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |

¹⁾ niepotrzebne skreślić

* dokument tożsamości wnioskodawcy/wnioskodawców do wglądu

** dane opcjonalne, nie mające wpływu na rozpatrzenie wniosku

II. DANE ZAJMOWANEGO LOKALU SOCJALNEGO (wypełnia administrator budynku)

1. Adres lokalu
(ulica, nr budynku, nr lokalu i miejscowość)
2. Budynek, w którym znajduje się lokal socjalny stanowi własność/współwłasność¹⁾(podać czyją)
3. Lokal socjalny wchodzi w skład mieszkaniowego zasobu Gminy Miejskiej Pabianice TAK / NIE ¹⁾
4. Imię i nazwisko (obecnego/byłego)¹⁾ najemcy (obecnych/ byłych)¹⁾ współnajemców¹⁾
.....
5. Wnioskodawca posiada aktualny tytuł prawny TAK / NIE ¹⁾
6. Data zawarcia umowy najmu nr umowy najmu.....
.....
7. Powierzchnia użytkowam², powierzchnia użytkowa wg Polskiej Normym²,
ilość izb....., wyposażenie techniczne:
8. Czynsz miesięczny / odszkodowanie miesięczne ¹⁾ (bez świadczeń) wynosi : zł,
9. Czynsz (bez świadczeń) w przypadku przedłużenia umowy najmu lokalu socjalnego będzie wynosił:
.....zł
10. Czynsz (bez świadczeń) w przypadku zawarcia umowy najmu na czas nieoznaczony będzie wynosił:
..... zł
11. Występuje zadłużenie wobec podmiotu zajmującego się administrowaniem mieszkaniowego zasobu Gminy Miejskiej Pabianice TAK / NIE ¹⁾
12. Zaległość podstawowa na dzień: kwota:.....
odsetki na dzień: kwota:
- Inne zaległości (jakie)
na dzień: kwota:
- Razem zaległość wynosi: zł.

Potwierdzam zgodność danych zawartych w punkcie II ze stanem faktycznym.

.....
pieczęć administracji

.....
data, podpis i pieczęć imienna
administratora budynku

¹⁾ niepotrzebne skreślić

III. OŚWIADCZENIE (wypełnia wnioskodawca)

Oświadczam, że wnioskodawca / wnioskodawcy¹⁾ posiadają / nie posiadają¹⁾ tytuł prawny do innego lokalu

.....
(jeśli tak - adres położenia nieruchomości)

IV. DEKLARACJA O WYSOKOŚCI DOCHODÓW (wypełnia wnioskodawca)

za okres
(pełnych trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających datę złożenia wniosku)

Oświadczam, że w podanym wyżej okresie dochody moje i osób wymienionych w tabeli ze strony nr 1 wynosiły:

| L.p. | Źródła dochodu ²⁾ | Wysokość dochodu w zł ³⁾ |
|------|------------------------------|-------------------------------------|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |
| 5. | | |
| 6. | | |
| 7. | | |
| | Razem dochody: | |

Średni dochód miesięczny ww. osób wynosizł

Średni dochód miesięczny na 1 osobę wynosizł

¹⁾ niepotrzebne skreślić

²⁾ wymienić oddzielnie każde źródło dochodu

³⁾ wysokość dochodu podana zgodnie z zaświadczeniami lub innymi potwierdzającymi ją dokumentami okazanymi do wglądu

V. KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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) informuję, że:

1) Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Prezydent Miasta Pabianic z siedzibą w Pabianicach przy ul. Zamkowej 16, 95-200 Pabianice.

2) Aby uzyskać więcej informacji o przetwarzaniu Pana/Pani danych osobowych można napisać do wyznaczonego inspektora ochrony danych. Dane kontaktowe:

· adres e-mail: iod@um.pabianice.pl

· adres pocztowy: Inspektor Ochrony Danych w Urzędzie Miejskim w Pabianicach, ul. Zamkowa 16, 95-200 Pabianice.

3) Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu ustalenia uprawnień do uzyskania tytułu prawnego po zakończonej umowie na lokal socjalny na podstawie art. 6 ust. 1 pkt c), e) ww. rozporządzenia oraz Ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r., poz. 1234, wraz z późn. zm.), Uchwały Nr XXX/380/08 Rady Miejskiej w Pabianicach z dnia 27 czerwca 2008 r. w sprawie określania zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Gminy Miejskiej Pabianice (tekst jednolity Dz. Urz. Woj. Łódzkiego z dnia 03.04.2014 r. poz. 1609), Ustawy z dnia 21.06.2001 r. o dodatkach mieszkaniowych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 180, wraz z późn. zm.), Ustawy z dnia 23.04.1964 r. Kodeks cywilny (tekst jednolity Dz.U. z 2018 r. poz. 1025, wraz z późn. zm.), Uchwały Nr XXVIII/372/16 Rady Miejskiej w Pabianicach z dnia 15 września 2016 r. w sprawie programu gospodarowania mieszkaniowym zasobem Gminy Miejskiej Pabianice na lata 2017-2021 (Dziennik Urzędowy Województwa Łódzkiego z dnia 06.10.2016 r., poz. 4222).

4) Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym.

5) Pana/Pani dane osobowe będą udostępniane Zakładowi Gospodarki Mieszkaniowej w Pabianicach – administratorowi mieszkaniowego zasobu gminy.

6) Przewidywany termin przechowywania Pana/Pani danych osobowych wynosi 10 lat, a w przypadku zawarcia umowy najmu 5 lat od dnia zakończenia umowy.

7) Posiada Pan/Pani prawo dostępu do swoich danych osobowych, do ich sprostowania, poprawiania.

8) Ma Pan/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pan/Pani, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ww. rozporządzenia.

Oświadczam, że powyższe informacje przyjmuję do wiadomości.

Kserokopię klauzuli informacyjnej otrzymałem / nie otrzymałem¹⁾.

.....
Data, podpis wnioskodawcy

.....¹⁾
Data, podpis wnioskodawcy

Pabianice, dnia

.....
*podpis i pieczęć imienna
pracownika Wydziału Spraw Lokalowych
Referatu Spraw Lokalowych
przyjmującego wnioski*

¹⁾ niepotrzebne skreślić