

Pabianice, dnia

.....*
(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**

**WNIOSEK O USTALENIE WSTĄPIENIA W STOSUNEK NAJMU LOKALU
MIESZKALNEGO PO ZGONIE**

Imię i nazwisko zmarłego.....***

I. Dane osób uprawnionych wraz z wnioskodawcą / wnioskodawcami ¹⁾ do zajmowania lokalu.**

(wypełnia wnioskodawca)

L.p.	Imię i nazwisko	PESEL	Pokrewieństwo w stosunku do zmarłego	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

*** akt zgonu do wglądu

II. DANE LOKALU (wypełnia administrator budynku)

1. Adres lokalu
(ulica, nr budynku, nr lokalu i miejscowość)
2. Budynek, w którym znajduje się lokal stanowi własność / współwłasność ¹⁾ (podać czyją)
.....
3. Lokal wchodzi w skład mieszkaniowego zasobu Miasta Pabianice TAK / NIE ¹⁾
4. Zmarły posiadał tytuł prawny TAK / NIE ¹⁾
5. Najemcą przedmiotowego lokalu, o który ubiega się wnioskodawca był / była ¹⁾
.....
(imię i nazwisko zmarłego)
- na podstawie tytułu prawnego: umowa / decyzja ¹⁾ nr.....
..... z dnia
6. Powierzchnia użytkowa lokalum², powierzchnia użytkowa wg Polskiej Normym²,
ilość izb....., usytuowanie lokalu: parter, piętro..... wyposażenie techniczne lokalu:
7. Czynsz miesięczny / odszkodowanie miesięczne ¹⁾ (bez świadczeń) wynosi zł
8. Występuje zadłużenie wobec podmiotu zajmującego się administrowaniem mieszkaniowego zasobu Miasta Pabianice TAK / NIE ¹⁾
9. 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. Osoby zameldowane w ww. lokalu (wypełnia wnioskodawca)

L.p.	Imię i nazwisko
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	

ilość osób zameldowanych potwierdza pracownik Wydziału Spraw Lokalowych Referatu Spraw Lokalowych

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

IV. 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 wstąpienia w stosunek najmu lokalu po zgonie na podstawie art. 6 ust. 1 pkt c), e) ww. rozporządzenia oraz Ustawy z dnia 21.06.2001r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego, 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, Ustawy z dnia 21.06.2001 r. o dodatkach mieszkaniowych, Ustawy z dnia 23.04.1964 r. Kodeks cywilny, 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.

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

5) Pana/Pani dane osobowe mogą być udostępniane Zakładowi Gospodarki Mieszkaniowej w Pabianicach – administratorowi mieszkaniowego zasobu gminy oraz innym podmiotom w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa.

6) Przewidywany termin przechowywania Pana/Pani danych osobowych wynosi 10 lat zgodnie z obowiązkiem archiwizacyjnym wynikającym z przepisów prawa, a w przypadku zawarcia umowy najmu dane osobowe w niej zawarte przechowywane będą dożywotnio.

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