

.....*
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

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

.....
(adres zameldowania: ulica, nr domu,
nr lokalu)

.....
(adres zameldowania: ulica, nr domu,
nr lokalu)

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres korespondencyjny)**

.....
(adres korespondencyjny)**

.....
(telefon kontaktowy)**

.....
(telefon kontaktowy)**

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

**WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY NAJMU SOCJALNEGO LOKALU NA CZAS OZNACZONY
WCHODZĄCEGO W SKŁAD MIESZKANIOWEGO ZASOBU MIASTA PABIANICE**

I. Proszę o zawarcie umowy najmu socjalnego lokalu na czas oznaczony wchodzącego w skład mieszkaniowego zasobu Miasta Pabianice ze mną oraz 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.				
8.				

1) niepotrzebne skreślić

* dokument tożsamości wnioskodawcy/wnioskodawców do wglądu

** dane opcjonalne, nie mające wpływu na rozpatrzenie wniosku

II. DANE LOKALU, W KTÓRYM ZAMIESZKUJE WNIOSKODAWCA

(wypełnia administrator / właściciel budynku / wnioskodawca ¹⁾)

1. Adres lokalu
(ulica, nr budynku, nr lokalu i miejscowość)
2. Budynek, w którym znajduje się lokal stanowi własność/współwłasność¹⁾ (podać czyją)
3. Lokal stanowi własność/współwłasność¹⁾ (podać czyją)
4. Powierzchnia użytkowa m², powierzchnia użytkowa wg Polskiej Normy m², ilość izb,
usytuowanie lokalu: parter, piętro, wyposażenie techniczne:
5. Najemca posiada aktualny tytuł prawny TAK/NIE¹⁾ uwagi (np. wypowiedzenie)
6. Imię i nazwisko najemcy / władającego¹⁾ lokalem :
7. Data zawarcia umowy najmu / decyzji:¹⁾ nr umowy/decyzji:¹⁾

Potwierdzam zgodność danych zawartych w punkcie II ze stanem faktycznym.

.....
pieczęć administracji / właściciela¹⁾ budynku

.....
data, podpis i pieczęć imienna
administratora / właściciela¹⁾ budynku
lub wnioskodawcy

III. DANE OSÓB ZAMIESZKUJĄCYCH WRAZ Z WNIOSKODAWCĄ (wypełnia wnioskodawca)

Adres lokalu
(ulica, nr budynku, nr lokalu i miejscowość)

L.p.	Imię i nazwisko	Pokrewieństwo w stosunku do wnioskodawcy
1.		wnioskodawca
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		

¹⁾ niepotrzebne skreślić

IV. DANE LOKALU, W KTÓRYM ZAMIESZKUJE WNIOSKODAWCA (wypełnić w przypadku innego adresu zamieszkania drugiego z wnioskodawców; wypełnia administrator / właściciel budynku / wnioskodawca ¹⁾)

1. Adres lokalu
(ulica, nr budynku, nr lokalu i miejscowość)
2. Budynek, w którym znajduje się lokal stanowi własność/współwłasność¹⁾ (podać czyją)
3. Lokal stanowi własność/współwłasność¹⁾ (podać czyją)
4. Powierzchnia użytkowa m², powierzchnia użytkowa wg Polskiej Normy m², ilość izb,
usytuowanie lokalu: parter, piętro, wyposażenie techniczne:
5. Najemca posiada aktualny tytuł prawny TAK/NIE¹⁾ uwagi (np. wypowiedzenie)
6. Imię i nazwisko najemcy / władającego¹⁾ lokalem :
7. Data zawarcia umowy najmu / decyzji:¹⁾ nr umowy/decyzji:¹⁾

Potwierdzam zgodność danych zawartych w punkcie IV ze stanem faktycznym.

.....
pieczęć administracji / właściciela¹⁾ budynku

.....
data, podpis i pieczęć imienna
administratora / właściciela¹⁾ budynku
lub wnioskodawcy

V. DANE OSÓB ZAMIESZKUJĄCYCH WRAZ Z WNIOSKODAWCĄ (wypełnić w przypadku innego adresu zamieszkania drugiego z wnioskodawców; wypełnia wnioskodawca)

Adres lokalu
(ulica, nr budynku, nr lokalu i miejscowość)

L.p.	Imię i nazwisko	Pokrewieństwo w stosunku do wnioskodawcy
1.		wnioskodawca
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		

¹⁾ niepotrzebne skreślić

VI. Uzasadnienie posiadania niezaspokojonych potrzeb mieszkaniowych:

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

VII. OŚWIADCZENIA (wypełnia wnioskodawca)

Oświadczam, że ja oraz inne osoby zgłoszone w niniejszym wniosku do wspólnego zamieszkiwania posiadają/ nie posiadają¹⁾ tytuł prawny do lokalu lub budynku mieszkalnego.

.....
Data, podpis wnioskodawcy

Oświadczam, że ja oraz inne osoby zgłoszone w niniejszym wniosku do wspólnego zamieszkiwania posiadają/ nie posiadają¹⁾ tytuł prawny do lokalu lub budynku mieszkalnego.

.....
Data, podpis wnioskodawcy

¹⁾ niepotrzebne skreślić

VIII. 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 zawarcia umowy najmu socjalnego lokalu na czas oznaczony wchodzącego w skład mieszkaniowego zasobu Miasta Pabianice na podstawie art. 6 ust. 1 pkt c), e) i art. 9 ust. 2 pkt b), g) ww. rozporządzenia oraz Ustawy z dnia 21.06.2001r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego, Uchwały Nr XXXI/333/21 Rady Miejskiej w Pabianicach z dnia 18 marca 2021 r. w sprawie określania zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Miasta Pabianice, Wyroku Wojewódzkiego Sądu Administracyjnego w Łodzi z dnia 24.08.2023r. (sygn. akt: III SA/Łd 291/23; dostępnego pod adresem Centralnej Bazy Orzeczeń Sądów Administracyjnych <https://orzeczenia.nsa.gov.pl/doc/DCB3E19920>), Ustawy z dnia 21.06.2001 r. o dodatkach mieszkaniowych, Ustawy z dnia 23.04.1964 r. Kodeks cywilny, Uchwały Nr XXXVII/384/21 Rady Miejskiej w Pabianicach z dnia 16 sierpnia 2021 r. w sprawie programu gospodarowania mieszkaniowym zasobem Miasta Pabianice na lata 2022-2026, Uchwały Nr LXX/664/23 Rady Miejskiej w Pabianicach z dnia 27 września 2023 r. zmieniającej Uchwałę Nr XXXVII/384/21 Rady Miejskiej w Pabianicach z dnia 16 sierpnia 2021r. w sprawie programu gospodarowania mieszkaniowym zasobem Miasta Pabianice na lata 2022-2026, Uchwały Nr XXXIII/363/21 Rady Miejskiej w Pabianicach z dnia 12 maja 2021 r. w sprawie określenia wzoru wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego oraz wzoru deklaracji o dochodach gospodarstwa domowego.

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) W przypadku zakwalifikowania do najmu Pana/Pani imię i nazwisko w kolejności alfabetycznej nazwisk zostanie umieszczone na tablicy ogłoszeń Urzędu Miejskiego w Pabianicach do publicznej wiadomości na okres 14 dni.

7) 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.

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

9) 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 pieczętka imienna
pracownika Wydziału Spraw Lokalowych
Referatu Spraw Lokalowych przyjmującego wnioski*

¹⁾ niepotrzebne skreślić