

**WNIOSEK**  
**o przyznanie dodatku mieszkaniowego**

1. **Wnioskodawca:** .....  
(imię i nazwisko, Numer PESEL albo numer dokumentu potwierdzającego tożsamość w przypadku braku numeru PESEL)
2. **Adres zamieszkania:** .....
3. **Nazwa i adres zarządcy budynku albo innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny:** .....
4. **Tytuł prawny do zajmowanego lokalu:**
- a) najem,
  - b) podnajem,
  - c) spółdzielcze prawo do lokalu (lokatorskie lub własnościowe),
  - d) własność lokalu w spółdzielni mieszkaniowej,
  - e) własność innego lokalu mieszkalnego,
  - f) własność domu jednorodzinnego,
  - g) własność budynku wielorodzinnego, w którym znajduje się lokal,
  - h) inny tytuł prawny,
  - i) bez tytułu prawnego, ale oczekujący na dostarczenie przysługującego lokalu zamiennego lub socjalnego
5. **Powierzchnia użytkowa lokalu:** ....., w tym:
- a) łączna powierzchnia pokoi i kuchni<sup>1)</sup> .....
  - b) powierzchnia zajmowana przez wnioskodawcę w przypadku najmu albo podnajmu części lokalu .....
6. **Liczba osób niepełnosprawnych:**
- a) liczba osób niepełnosprawnych poruszających się na wózku inwalidzkim: .....
  - b) liczba innych osób niepełnosprawnych, których niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju .....
7. **Techniczne wyposażenie zajmowanego lokalu mieszkalnego:**
- a) sposób ogrzewania lokalu (wyposażenie w centralne ogrzewanie):  jest  brak <sup>2)</sup>
  - b) sposób przygotowywania ciepłej wody użytkowej  
(wyposażenie w centralną instalację ciepłej wody):  jest  brak <sup>2)</sup>
  - c) instalacja gazu przewodowego:  jest  brak <sup>2)</sup>
8. **Liczba osób wchodzących w skład gospodarstwa domowego:** .....
- Łączne dochody członków gospodarstwa domowego:** .....  
(według deklaracji)
9. **Łączna kwota wydatków na lokal mieszkalny za ostatni miesiąc<sup>3)</sup>** .....  
(według okazanych dokumentów)

Potwierdza zarządca budynku albo inna osoba uprawniona do pobierania należności za lokal mieszkalny  
**pkt 2-5, 7 i 9**

.....  
(podpis zarządcy albo innej osoby  
uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

.....  
(podpis przyjmującego)

1) W przypadku przekroczenia powierzchni normatywnej o 30%, ale nie więcej niż o 50% pod warunkiem, że udział powierzchni pokoi i kuchni w powierzchni użytkowej lokalu nie przekracza 60%

2) zaznaczyć X we właściwym kwadracie

3) Miesiąc poprzedzający miesiąc, w którym składany jest wniosek

.....  
(imię i nazwisko składającego wniosek)

.....  
(miejscowość)

.....  
(data)

.....  
(miejsce zamieszkania)

.....  
**Deklaracja o wysokości dochodów  
za okres trzech miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku**

.....  
(pełnych trzech miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku)

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób:

1. Imię i nazwisko ..... wnioskodawca, data urodzenia .....
2. Imię i nazwisko ....., - ..... Data urodzenia .....  
(stopień pokrewieństwa)
3. Imię i nazwisko ....., - ..... Data urodzenia .....  
(stopień pokrewieństwa)
4. Imię i nazwisko ....., - ..... Data urodzenia .....  
(stopień pokrewieństwa)
5. Imię i nazwisko ....., - ..... Data urodzenia .....  
(stopień pokrewieństwa)
6. Imię i nazwisko ....., - ..... Data urodzenia .....  
(stopień pokrewieństwa)
7. Imię i nazwisko ....., - ..... Data urodzenia .....  
(stopień pokrewieństwa)
8. Imię i nazwisko ....., - ..... Data urodzenia .....  
(stopień pokrewieństwa)



**Czynniki wpływające na poziom czynszu (tak/nie, lub +/-):**

**1. Czynniki podwyższające stopień stawki bazowej czynszu:**

- lokal wyposażony w łazienkę ..... +10%
- lokal wyposażony w w.c. do wyłącznego użytku ..... +10%
- lokal wyposażony w centralne ogrzewanie ..... + 10%
- lokal zlokalizowany w budynku w strefie I (T-ów, M-no, Rogowo) ..... + 10%
- lokal położony na I,II,III piętrze ..... + 5%
- lokal znajduje się w budynku w którym przeprowadzono termomodernizację ..... + 20%
- lokal znajduje się w budynku wybudowanym po 2000 r. .... +20%
- lokal usytuowany w budynku stanowiącym własność Gminy  
którym przeprowadzono remont kapitalny po 2000 r. .... + 20%

**2. Czynniki obniżające stawkę bazową czynszu:**

- lokal w budynku przeznaczonym do kapitalnego remontu ..... - 20 %
- lokal w budynku tymczasowym/ barak/ ..... - 10%
- lokal z kuchnią bez bezpośredniego oświetlenia naturalnego ..... - 5%
- lokal bez kuchni - mieszkanie jednoizbowe ..... - 20%
- lokal z kuchnią wspólną dla więcej niż jednego lokalu mieszkalnego ..... - 15%
- lokal nie jest wyposażony w instalację gazową ..... -10%
- lokal w budynku z kanalizacją lokalną ( szambo) ..... - 10%
- lokal zlokalizowany w budynku położonym w strefie II ..... - 10%

W przypadku wystąpienia dwóch lub więcej czynników obniżających, łączna obniżka nie może przekroczyć 40 % stawki bazowej

**Szczegółowe rozpisanie wydatków za lokal mieszkalny:**

1. Łączna kwota wydatków na mieszkanie za ostatni miesiąc<sup>1)</sup> .....  
w tym: z wniosku o dodatek mieszkaniowy pkt 9
- a) centralne ogrzewanie .....      b) ciepła woda .....
  - c) zimna woda .....      d) nieczystości ciekłe .....
  - e) Odpady (nieczystości stałe) .....
  - f) czynsz (lub koszty eksploatacji i remontów, koszty zarządu nieruchomością wspólną) .....

.....  
(podpis zarządcy albo innej osoby  
uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny)

1) Miesiąc poprzedzający miesiąc, w którym składany jest wniosek

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

Proszę o przekazanie przyznanego ryczałtu za brak C.O., ciepłej wody, lub gazu przewodowego stanowiącego część dodatku mieszkaniowego na konto zarządcy z przeznaczeniem na pokrycie moich bieżących zobowiązań.

.....

**DM**

### **Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Trzebiatowie z siedzibą przy ul. Ignacego Daszyńskiego 26, 72-320 Trzebiatów, reprezentowany przez Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Trzebiatowie.
  2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem skrzynki elektronicznej: [iod@synergiaconsulting.pl](mailto:iod@synergiaconsulting.pl).
  3. **Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przyznania i realizacji dodatku mieszkaniowego na podstawie:** ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. – art. 6 ust. 1 lit. c, lit. d, lit. e, art. 9 ust. 2 lit. b, lit. c, lit. f, lit. g, lit. h, Ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych
  4. W przypadku udostępniania danych osobowych odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa
  5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną
  6. Posiada Pani/Pan prawo:
    - a- dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania;
    - b- usunięcia danych osobowych;
    - c- ograniczenia przetwarzania;
    - d- prawo wniesienia sprzeciwu;
    - e- prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (*jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody*), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
    - f- wniesienia skargi do UODO, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.
  7. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest obowiązkiem ustawowym, gdyż wynika ze wskazanych powyżej podstaw prawnych.
  8. Niepodanie tych danych będzie skutkowało niemożliwością realizacji świadczenia lub usługi.
  9. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.
  10. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- Zapoznałem/am się z powyższymi informacjami.

.....

Podpis klienta