

Część II. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY I CZŁONKÓW GOSPODARSTWA DOMOWEGO

(w tabeli należy umieścić dane wnioskodawcy oraz członków jego gospodarstwa domowego, którzy ubiegają się o najem i będą uprawnieni do zamieszkiwania w lokalu gminnym wraz z najemcą)

	Imię i nazwisko	NR ewid. P E S E L	stan cywilny (panna, kawaler, zamężna, żonaty, rozwiedziony(a) wdowa, wdowiec	Stopień pokrewieństwa (mąż, żona, syn, córka, ojciec, matka, teść, teściowa, brat, siostra, zięć, synowa, wnuk, itp. niespokrewniona(y) – konkubent
1				wnioskodawca
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

1. **Wyrażam zgodę** na kontaktowanie się ze mną **telefonicznie** przez pracowników Urzędu Miejskiego w Aleksandrowie Łódzkim oraz Zarządcy budynków komunalnych - w sprawach dotyczących ustalania uprawnień, najmu/użytkowania lokali z mieszkaniowego zasobu gminy

Telefon: , czytelny podpis:

W każdej chwili można odwołać wyżej wymienioną zgodę. Odwołanie zgody następuje w formie pisemnej.

Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

2. Oświadczam, iż **nie posiadam tytułu prawnego do innego lokalu**, położonego w tej samej lub pobliskiej miejscowości (tj. na terenie powiatu zgierskiego i powiatów sąsiednich). **Jestem świadomy o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia** (patrz: POUCZENIE str.7-8 wniosku).

Data i Podpisy wnioskodawców (i ich małżonków):

.....

Część III. Dane dotyczące lokalu będącego STAŁYM MIEJSCEM ZAMELDOWANIA WNIOSKODAWCY

(dane potwierdza właściciel, jeśli zaś budynek ma zarządcę - potwierdza administracja lokali np. Spółdzielnia Mieszkaniowa, Zarządca budynków komunalnych, itp.)

1. Adres lokalu

I pokój m², II pokój m², III pokój m², IV pokój m²,

kuchnia m², łazienka m², WC m² przedpokój m², inne m²,

powierzchnia ogólna: m², powierzchnia łączna pokoi: m².

powierzchnia ziłżkowa: m² powierzchnia nie wliczana (≤ 1,40 m²) m²

- **wyposażenie/instalacje w lokalu***: elektryczna, gazowa, wodno-kanalizacyjna, wodna z odpływem do szamba,

ciepła woda użytkowa: z sieci miejskiej, z pompy ciepła, inne:

ogrzewanie: piecowe, elektryczne, centralne z sieci miejskiej (ciepłownia), z pomp ciepła,

lokalne c.o. : węglowe/gazowe/ inne:,

- **usytuowanie lokalu***: parter, piętro, inne

2. Zajmowane mieszkanie jest lokalem*: stanowiącym ODRĘBNĄ WŁASNOŚĆ,

KOMUNALNYM - zasób mieszkaniowy Gminy:

TBS SPÓŁDZIELCZYM LOKATORSKIM, SPÓŁDZIELCZYM WŁASNOŚCIOWYM

Inne:

3. Imię i nazwisko osoby, która legitymuje się/ legitymowała się* tytułem prawnym do lokalu:

.....

Rodzaj uprawnienia do lokalu: Uprawnienie do lokalu przysługuje od dnia:

Nr umowy najmu/ nr decyzji/nr aktu notarialnego/nr księgi wieczystej/wyroku sądu:

.....

Liczba osób zgłoszonych w lokalu do opłat:

Czy nastąpiła utrata tytułu prawnego do lokalu? NIE / TAK /* - na skutek:

1) rezygnacji uprawnionego w dniu 2) wypowiedzenia przez Wynajmującego/Właściciela w dniu:

..... z powodu:

Czy nastąpił zgon osoby legitymującej się tytułem prawnym do lokalu? TAK / NIE

wskazać imię i nazwisko zmarłego oraz datę zgonu:

4. Czy na koncie finansowym lokalu znajdują się zaległości czynszowe?: TAK / NIE*

przypis miesięczny w tym opłaty niezależne (za media):

zadłużenie podstawowe odsetki

Czy podjęto czynności windykacyjne? (nakaz zapłaty, egzekucja komornicza)

Wniesiono pozew o eksmisję w dniu:, Zapadł Wyrok sądu (eksmisja) z dnia /Sygn. akt:

Czy zawarta w dniuUGODA dot. spłaty zadłużenia w ratach w wys. zł /miesięcznie

jest realizowana prawidłowo? /TAK/NIE* Uгода nie jest realizowana od dnia

Czy jest pobierany dodatek mieszkaniowy? od kiedy i w jakiej wysokości?

Uwagi:

.....
pieczętka administracji /zarządcy nieruchomości

.....
data i podpis/pieczęć zarządcy-administradora/ właściciela

(* właściwe podkreślić)

5. Dane dotyczące osób zamieszkujących w lokalu wymienionym w części III pkt.1

	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stan cywilny	Pokrewieństwo w stosunku do wnioskodawcy
1	Wnioskodawca:			--
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Adnotacje urzędu po weryfikacji

.....

.....

.....

.....

Część IV. Dane dotyczące lokalu będącego **STAŁYM MIEJSCEM ZAMELDOWANIA MAŁŻONKA /KONKUBENTA/** Wnioskodawcy - w przypadku posiadania innego miejsca zameldowania (dane potwierdza właściciel, jeśli zaś budynek ma zarządcę - potwierdza administracja lokali, np. Spółdzielnia Mieszkaniowa, zarządca budynków komunalnych, itp.)

1. Adres lokalu

I pokój m², II pokój m², III pokój m², IV pokój m²,kuchnia m², łazienka m², WC m² przedpokój m², inne m²,**powierzchnia ogólna:** m², powierzchnia łączna pokoi: m².powierzchnia ziłżkowa: m² powierzchnia nie wliczana (≤ 1,40 m²) m²- **wyposażenie/instalacje w lokalu***: elektryczna, gazowa, wodno-kanalizacyjna, wodna z odpływem do szamba,

ciepła woda użytkowa: z sieci miejskiej, z pompy ciepła, inne:

ogrzewanie: piecowe, elektryczne, centralne z sieci miejskiej (ciepłownia), z pomp ciepła,

lokalne c.o. : węglowe/gazowe/ inne:,

- **usytuowanie lokalu***: parter, piętro, inne

2. Zajmowane mieszkanie jest lokalem*: stanowiącym ODRĘBNĄ WŁASNOŚĆ,

KOMUNALNYM - zasób mieszkaniowy Gminy:

TBS SPÓŁDZIELCZYM LOKATORSKIM, SPÓŁDZIELCZYM WŁASNOŚCIOWYM

Inne:

3. Imię i nazwisko osoby, która legitymuje się/ legitymowała się* tytułem prawnym do lokalu:

.....

Rodzaj uprawnienia do lokalu: Uprawnienie do lokalu przysuguje od dnia:

Nr umowy najmu/ nr decyzji/nr aktu notarialnego/nr księgi wieczystej/wyroku sądu:

.....

Liczba osób zgłoszonych w lokalu do opłat:

Czy nastąpiła utrata tytułu prawnego do lokalu? NIE / TAK /* - na skutek:

1) rezygnacji uprawnionego w dniu 2) wypowiedzenia przez Wynajmującego/Właściciela w dniu: z powodu:

Czy nastąpił zgon osoby legitymującej się tytułem prawnym do lokalu? TAK / NIE

wskazać imię i nazwisko zmarłego oraz datę zgonu:

4. Czy na koncie finansowym lokalu znajdują się zaległości czynszowe?: TAK / NIE*

przypis miesięczny w tym opłaty niezależne (za media):

zadłużenie podstawowe odsetki

Czy podjęto czynności windykacyjne? (nakaz zapłaty, egzekucja komornicza)

Wniesiono pozew o eksmisję w dniu:, Zapadł Wyrok sądu (eksmisja): z dnia /Sygn. akt:

Czy zawarta w dniu UGODA dot. spłaty zadłużenia w ratach w wys. zł /miesięcznie

jest realizowana prawidłowo? /TAK /NIE* Ugoda nie jest realizowana od dnia

Czy jest pobierany dodatek mieszkaniowy? od kiedy i w jakiej wysokości?

Uwagi:

.....
pieczętka administracji /zarządcy nieruchomości

.....
data i podpis/pieczęć zarządcy-administrатора/ właściciela

(* właściwe podkreślić.)

5. Dane dotyczące osób zamieszkujących w lokalu wymienionym w części IV pkt.1

	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stan cywilny	Pokrewieństwo w stosunku do małżonka/konkubenta Wnioskodawcy
1	Wnioskodawca:			--
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Adnotacje urzędu po weryfikacji

.....

.....

.....

.....

.....

Część V. Dane dotyczące lokalu FAKTYCZNIE ZAJMOWANEGO przez WNIOSKODAWCĘ
(lub Małżonka/konkubenta Wnioskodawcy) - w przypadku gdy jest to **lokal INNY niż miejsce zameldowania na pobyt stały**
(Dane potwierdza właściciel lokalu/zarządca-administracja budynku)

1. Wskazać kogo dotyczy: Imię i nazwisko:

2. Adres lokalu

I pokój m², II pokój m², III pokój m², IV pokój m²,

kuchnia m², łazienka m², WC m², przedpokój..... m², inne m²,

powierzchnia ogólna: m², w tym powierzchnia łączna pokoi: m².

- **wyposażenie/instalacje w lokalu***: elektryczna, gazowa, wodno-kanalizacyjna, wodna z odpływem do szamba,

ciepła woda użytkowa: z sieci miejskiej, z pompy ciepła, inne:

ogrzewanie: piecowe, elektryczne, c.o. z sieci miejskiej (ciepłownia); pompy ciepła,

lokalne c.o. węglowe/gazowe/ inne:,

- **usytuowanie lokalu***: parter, piętro, inne

2. Zajmowane mieszkanie jest lokalem*: stanowiącym ODRĘBNĄ WŁASNOŚĆ,

KOMUNALNYM - zasób mieszkaniowy Gminy

TBS SPÓŁDZIELCZYM LOKATORSKIM, SPÓŁDZIELCZYM WŁASNOŚCIOWYM

Inne:

Lokal jest użytkowany samodzielnie* / wspólnie* z innymi osobami nie będącymi członkami gospodarstwa domowego -

należy wymienić z kim:/

4. Czy lokal jest **użyczany** od członka rodziny / osoby niespokrewnionej *

Czy lokal jest **wynajmowany** na zasadach wolnorynkowych? TAK/NIE * Kto zawarł umowę najmu z właścicielem lokalu?

Wskazać Imię i nazwisko najemcy :

Imię i nazwisko **Właściciela lokalu**:

Data zawarcia umowy najmu /nr umowy najmu;

Czy najemca należycie wywiązuje się z obowiązków wynikających z umowy najmu ?

Od kiedy (miesiąc, rok) osoba wymieniona w pkt 1 użytkuje lokal?

Do kiedy (miesiąc, rok) może go użytkować ? -

.....
(data, podpis, pieczęć: Właściciela lokalu/ Zarządcy budynku

5. Dane dotyczące osób zamieszkujących aktualnie w w/w lokalu:

	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stosunek pokrewieństwa do wnioskodawcy
1			
2			
3			
4			
5			
6			

(*Właściwe podkreślić.)

Część. VI. Do wniosku należy obowiązkowo załączyć WYPEŁNIONE FORMULARZE ! :

1. Deklarację o wysokości dochodów członków gospodarstwa domowego
(wraz z dokumentami źródłowymi będącymi podstawą do wyliczenia dochodu)
2. Oświadczenie o stanie majątkowym członków gospodarstwa domowego.

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe, a okoliczności przeze mnie podane – zgodne ze stanem faktycznym.

Data i czytelne podpisy Wnioskodawcy(ów)

1) dnia: podpis:

2) dnia: podpis:.....

.....
*Data, podpis, pieczęć pracownika
Biura Zarządzania Zasobem Mieszkaniowym*

DODATKOWE INFORMACJE DOT. SYTUACJI ZDROWOTNEJ/RODZINNEJ/

W przypadku gdy **powodem starania się** o zawarcie umowy najmu lokalu gminnego jest:

- a) zamieszkiwanie w lokalu niedostosowanym ze względu na metraż, wyposażenie techniczne, strukturę, kondygnację, lokalizację – do posiadanego rodzaju i stopnia niepełnosprawności lub ciężkiej przewlekłej choroby – Wnioskodawcy lub członka gospodarstwa domowego, *lub*
 - b) zamieszkiwanie w lokalu niedostosowanym ze względu na wyposażenie techniczne i usytuowanie na wyższej kondygnacji – do potrzeb Wnioskodawcy, tj. osoby w podeszłym wieku samotnie gospodarującej, która w obecnych warunkach ze względu na stan zdrowia nie może samodzielnie funkcjonować,
- należy obowiązkowo dołączyć odpowiednie dokumenty potwierdzające te okoliczności, tj.

orzeczenie o stopniu niepełnosprawności i/lub aktualne zaświadczenie lekarskie potwierdzające rodzaj schorzenia (kopie, oryginały do wglądu).

W zależności od przedstawianej we wniosku sytuacji życiowej - należy dołączyć dokumenty potwierdzające opisywane okoliczności: wyroki i postanowienia sądów, dokumenty dot. egzekucji komorniczej, potwierdzenie procedury niebieskiej karty, potwierdzenie zgłaszanych interwencji policji, opuszczenie/umieszczenie w placówce opiekuńczo-wychowawczej/rodzinie zastępczej, potwierdzenie terminu opuszczenia zakładu karnego, uwiarygodnienie, iż centrum życiowe mimo braku zameldowania znajduje się na terenie gm. Aleksandrów Łódzki (np. realizacja obowiązku szkolnego przez małoletnie dzieci, najem lokalu na wolnym rynku, praca zawodowa, korzystanie z tut. Instytucji/Placówek opieki zdrowotnej, pomocy społecznej, potwierdzenie rozliczania podatku dochodowego na tym terenie) itp.

POUCZENIE – ART. 233 Kodeksu Karnego

§ 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8. **§ 1a.** Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższemu, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5. **§ 2.** Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.

§ 3. Nie podlega karze za czyn określony w § 1a, kto składa fałszywe zeznanie, nie wiedząc o prawie odmowy zeznania lub odpowiedzi na pytania. **§ 4.** Kto, jako biegły, rzeczoznawca lub tłumacz, przedstawia fałszywą opinię, ekspertyzę lub tłumaczenie mające służyć za dowód w postępowaniu określonym w § 1, podlega karze pozbawienia wolności od roku do lat 10. **§ 4a.** Jeżeli sprawca czynu określonego w § 4 działa nieumyślnie, narażając na istotną szkodę interes publiczny, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3. **§ 5.** Sąd może zastosować nadzwyczajne złagodzenie kary, a nawet odstąpić od jej wymierzenia, jeżeli: 1) fałszywe zeznanie, opinia, ekspertyza lub tłumaczenie dotyczy okoliczności niemogących mieć wpływu na rozstrzygnięcie sprawy, 2) sprawca dobrowolnie sprostuje fałszywe zeznanie, opinię, ekspertyzę lub tłumaczenie, zanim nastąpi, chociażby nieprawomocne, rozstrzygnięcie sprawy. **§ 6.** Przepisy § 1-3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.

INFORMACJE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust.1-2 RODO informujemy, iż Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Burmistrz Aleksandrowa Łódzkiego, pl. Tadeusza Kościuszki 2, 95-070 Aleksandrów Łódzki. W celu uzyskania informacji na temat przetwarzania danych osobowych można kontaktować się z wyznaczonym w Urzędzie Miejskim w Aleksandrowie Łódzkim - Inspektorem Ochrony Danych: pod adresem email: iod@aleksandrow-lodzki.pl, oraz listownie przysyłając pismo na adres Urzędu Miejskiego w Aleksandrowie Łódzkim, tj. pl. Tadeusza Kościuszki 2, 95-070 Aleksandrów Łódzki z dopiskiem: „Inspektor Ochrony Danych Osobowych”.

Dane osobowe Wnioskodawcy/członków gospodarstwa domowego są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b, c, art.9 ust. 2 lit. b RODO) w celu realizacji zadań Gminy wynikających z obowiązujących przepisów prawa w zakresie zaspokajania potrzeb mieszkaniowych członków wspólnoty samorządowej (*Ustawa z dnia 21 czerwca 2001 roku o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego*), Uchwała LXV/460/23 Rady Miejskiej w Aleksandrowie Łódzkim z dnia 12 stycznia 2023r. w sprawie zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Gminy Aleksandrów Łódzki (Dziennik Urzędowy Województwa Łódzkiego z 2023r. poz. 471)

Ma Pan(i) prawo: dostępu do treści swoich danych, prawo do ich sprostowania, w przypadku danych przetwarzanych za zgodą - prawo do ograniczenia przetwarzania i prawo wycofania zgody w każdym momencie, w formie pisemnej. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Ma Pan(i) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (00-193 Warszawa, ul. Stawki 2) gdy uzna Pan(i), iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy prawa.

Odbiorcami danych osobowych są podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa: Zarządca/administrator gminnych zasobów mieszkaniowych, Społeczna Komisja Mieszkaniowa powołana przez Burmistrza Aleksandrowa Łódzkiego. Ponadto odbiorcami są podmioty przetwarzające dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych - podmioty świadczące usługi serwisowe systemów informatycznych, niszczenia dokumentacji, uprawnione do obsługi doręczeń korespondencji listownej. Dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu. Dane osobowe mogą być udostępniane innym podmiotom wyłącznie w granicach prawa, gdy są niezbędne do wykonywania ich ustawowych zadań. Dane osobowe są przechowywane 10 lat od zakończenia sprawy, za wyjątkiem wieczystego przechowywania ewidencji najemców/lokali.

Podanie wszystkich danych we wniosku wraz z załącznikami jest obowiązkowe, a konsekwencją ich niepodania jest pozostawienie sprawy bez rozpatrzenia. W przypadku danych osobowych dotyczących stanu zdrowia Wnioskodawcy/członków gospodarstwa domowego –podanie tych danych oraz ich potwierdzenie odpowiednim dokumentem jest obowiązkowe tylko wtedy, gdy ma kluczowe znaczenie dla sprawy, t.j. Wnioskodawca wskazał konieczność poprawy warunków mieszkaniowych ze względu na stan zdrowia. W pozostałych przypadkach dołączenie do wniosku dokumentów potwierdzających stan zdrowia Wnioskodawcy/członka gospodarstwa domowego - jest dobrowolne. Jeśli zatem Wnioskodawca poda dane zdrowotne, których organ nie wymagał – należy uznać, że zostały one podane za zgodą osób, których te dane dotyczą.

W przypadku wątpliwości organu, co do sytuacji finansowej, rodzinnej i mieszkaniowej Wnioskodawcy/członków jego gospodarstwa domowego, Biuro Zarządzania Zasobem Mieszkaniowym może wystąpić do innych organów/instytucji/firm/służb/osób trzecich - celem ustalenia stanu faktycznego, a także wraz z członkami Społecznej Komisji Mieszkaniowej dokonać sprawdzenia warunków zamieszkiwania (wywiadu/wizji lokalowej) w miejscu zameldowania/faktycznego pobytu Wnioskodawcy i członków jego gospodarstwa domowego.