

**UCHWAŁA NR XXVIII/231/2021
RADY GMINY WŁOSZAKOWICE**

z dnia 16 czerwca 2021 r.

w sprawie określenia wzoru wniosku o dodatek mieszkaniowy oraz wzoru deklaracji o wysokości dochodów gospodarstwa domowego.

Na podstawie art.18 ust.2 pkt 15 i art. 40 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tekst jednolity Dz.U. z 2020 r. poz.713 ze zm.), art.7 ust. 1e ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych (tekst jednolity Dz.U. z 2019 r. poz. 2133 ze zm.), art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2000 r. o ogłaszaniu aktów normatywnych i niektórych innych aktów prawnych (tekst jednolity: Dz.U. z 2019 r. poz. 1461 ze zm.) Rada Gminy Włoszakowice uchwala co następuje:

§ 1. Określa się wzór wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 2. Określa się wzór deklaracji o wysokości dochodów gospodarstwa domowego stanowiący załącznik nr 2 do niniejszej uchwały.

§ 3. Traci moc Uchwała Nr XXVII/218/2021 Rady Gminy Włoszakowice z dnia 12 maja 2021 r. w sprawie określenia wzoru wniosku o dodatek mieszkaniowy oraz wzoru deklaracji o wysokości dochodów gospodarstwa domowego.

§ 4. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Włoszakowice.

§ 5. Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Wielkopolskiego i wchodzi w życie z dniem 1 lipca 2021 r.

Przewodniczący Rady Gminy
Włoszakowice

Kazimierz Kurpisz

WNIOSEK

o przyznanie dodatku mieszkaniowego

1. Wnioskodawca

/ imię i nazwisko /

PESEL

albo nr dokumentu potwierdzającego tożsamość wnioskodawcy 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 lub podnajem ☐

b/spółdzielcze prawo do lokalu mieszkalnego ☐

c/własność innego lokalu mieszkalnego ☐

d/własność domu jednorodzinnego ☐

e/własność budynku wielorodzinnego, w którym znajduje się lokal ☐

f/inny tytuł prawny ☐

g/bez tytułu prawnego, ale oczekujący na dostarczenie
przysługującego lokalu zamiennego lub socjalnego ☐

5. Powierzchnia użytkowa lokalu

w tym:

a/ łączna powierzchnia pokoi i kuchni

b/powierzchnia zajmowana przez wnioskodawcę

w przypadku najmu lub podnajmu części lokalu

6. Liczba osób niepełnosprawnych:

a/poruszających się na wózku

b/innych, jeżeli niepełnosprawność wymaga

zamieszkiwania w oddzielnym pokoju

7. Techniczne wyposażenie lokalu mieszkalnego:

a/wyposażenie w centralne ogrzewanie - jest ☐ brak ☐

b/wyposażenie w centralną instalację ciepłej wody - jest ☐ brak ☐

c/instalacja gazu przewodowego - jest ☐ brak ☐

8. Liczba osób w gospodarstwie domowym

Łączne dochody gospodarstwa domowego

9. Łączna kwota wydatków na lokal mieszkalny, o których mowa w art. 6 ust. 3-4a ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych za ostatni miesiąc:

.....

Zarządca domu potwierdza pkt 2-5, 7 i 9

/ podpis zarządcy /

.....

/ podpis wnioskodawcy /

.....

/ podpis przyjmującego/

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH ZGODNIE Z ART. 13 RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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), dalej "RODO", informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej we Włoszakowicach ul. Karola Kurpińskiego 29, 64-140 Włoszakowice.

2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD) z którym można kontaktować się można pod adresem email: iod @wloszakowice.pl

3. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia postępowania administracyjnego w sprawie przyznania i wypłacania dodatku mieszkaniowego.

4. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą na podstawie ustawy z dnia 21.06.2001 r. o dodatkach mieszkaniowych; ustawy z 14.06.1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego.

5. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane przez upoważnionych pracowników administratora danych osobowych.

6. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane (przechowywane) przez okres 5 lat od dnia zaprzestania wypłacania dodatku.

7. Przysługuje Panu/Pani prawo do wglądu i poprawy przetwarzanych Pana/Pani danych osobowych w każdym czasie.

8. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany. Nie będą podlegać profilowaniu.

9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. W przypadku takiego zamiaru zostanie Pani/Pan odrębnie poinformowana/y.

10. Podanie danych osobowych wynika z przepisów prawa. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak rozpatrzenia wniosku w sprawie dodatku mieszkaniowego.

11. Ma Pani/Pan prawo do:

- dostępu do swoich danych osobowych i uzyskania kopii,
- sprostowania swoich danych,
- ograniczenia ich przetwarzania,
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.

12. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi dotyczącej niezgodności przetwarzania przekazanych danych osobowych z RODO do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

.....

(data, podpis osoby informowanej)

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr XXVIII/231/2021
Rady Gminy Włoszakowice
z dnia 16 czerwca 2021 r.

.....

/ miejscowość, data /

.....

/ imię i nazwisko składającego deklarację/

.....

/ adres zamieszkania /

Deklaracja o wysokości dochodów

za okres

/ trzech miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku /

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

1. Imię i nazwiskownioskodawca,

.....data urodzenia

2. Imię i nazwiskostopień pokrewieństwa

.....data urodzenia

3. Imię i nazwisko.....stopień pokrewieństwa

.....data urodzenia

4. Imię i nazwiskostopień pokrewieństwa

.....data urodzenia

5. Imię i nazwiskostopień pokrewieństwa

.....data urodzenia

6. Imię i nazwiskostopień pokrewieństwa

.....data urodzenia

7. Imię i nazwiskostopień pokrewieństwa

.....data urodzenia

8. Imię i nazwiskostopień pokrewieństwa

.....data urodzenia

9. Imię i nazwiskostopień pokrewieństwa

.....data urodzenia

10. Imię i nazwiskostopień pokrewieństwa

.....data urodzenia

11. Imię i nazwiskostopień pokrewieństwa

.....data urodzenia

Oświadczam, że w podanym wyżej okresie dochody moje i wymienionych wyżej kolejno członków mojego gospodarstwa domowego wyniosły:

