

WYPEŁNIA PRACOWNIK REFERATU SPRAW SPOŁECZNYCH URZĘDU MIEJSKIEGO W SKWIERZYNIE	
Nr sprawy:	

- WZÓR -

Skwierzyna, 08.123.2002

JAN KOTEK
(imię i nazwisko)

UL. KOCIA 28/1

61-016 KOTY
(adres zamieszkania)

18182603185
(Nr PESEL)

ABC 10001
(seria i nr dokumentu tożsamości)

600-600-600
(nr telefonu)

Urząd Miejski w Skwierzynie
ul. Rynek 1
66-440 Skwierzyna

WNIOSEK PRZEDŁUŻENIE UMOWY NAJMU SOCJALNEGO LOKALU WCHODZĄCEGO W SKŁAD MIESZKANIOWEGO ZASOBU GMINY SKWIERZYNA

I.

W związku ze zbliżającym się terminem zakończenia umowy najmu socjalnego lokalu, który znajduje się pod adresem:

UL. KOCIA 28/1
61-016 KOTY

proszę o przedłużenie najmu przedmiotowego lokalu na następny okres ze względu na

KOŃCĄCY SIĘ TERMIN UMOWY NAJMU, KTÓRY
ZGODNIE Z UMOWĄ MIA (MINAŁ) DNIA 08.08.2008
MOJA SYTUACJA MATERIALNA I RODZINNA...

Wraz ze mną w lokalu zamieszkują:

L.p.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa do wnioskodawcy
1.	LUDMILA KOTEK	03.123.2002	ŻONA
2.	KLAUDIA KOTEK	03.234.1202	CÓRKA
3.	THOMAS KOTEK	02.123.2003	SYN
4.	—	—	—
5.	—	—	—
6.	—	—	—
7.	—	—	—
8.	—	—	—

Dodatkowe informacje wnioskodawcy:

- WPISAC WEDŁUG MARNANIA -

(NIE WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA – NALEŻY UDAĆ SIĘ,
DO ADMINISTRATORA)

II. Opinia Administratora lokalu:

liczba izb powierzchnia użytkowa m²,
powierzchnia mieszkalna..... m²,
wyposażenie lokalu w instalacje*: wodociągowa, kanalizacyjna, C.O., C.W.U., łazienka, WC,
domofon;
liczba osób zamieszkujących w lokalu,
uwagi:

.....
podpis i pieczęć administratora budynku

Informacja o opłatach czynszowych:
.....

.....
podpis i pieczęć upoważnionego
pracownika

III. Załączniki:

- 1) Zaświadczenia o dochodach osiągniętych przez członków gospodarstwa domowego z okresu 3 kolejnych miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku.
- 2) Ksero dowodu osobistego.
- 3) Deklaracja o wysokości dochodów członków gospodarstwa domowego określona wzorem w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 9 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2133).
- 4) Oświadczenie o stanie majątkowym członków gospodarstwa domowego określone wzorem w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 7 ust. 15 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych.
- 5)

IV. Oświadczenia:

Oświadczam, że zostałem uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, a prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Oświadczenie o posiadaniu/nieposiadaniu tytułu prawnego do lokalu lub budynku mieszkalnego

(wypełnia wnioskodawca)

- ☒ Oświadczam, że ani ja, ani żadna z pełnoletnich osób ubiegających się wraz ze mną o przedłużenie umowy najmu socjalnego lokalu nie posiada tytułu prawnego do lokalu lub budynku mieszkalnego.
- ☐ Oświadczam, że posiadam lub pełnoletnia osoba wspólnie ubiegająca się o przyznanie lokalu posiada tytuł prawny do lokalu lub budynku mieszkalnego (w przypadku zaznaczenia należy wypełnić tabelę poniżej):

1.	Imię i nazwisko	Tytuł prawny	Adres	Nr księgi wieczystej
2.	—	—	—	—
3.	—	—	—	—
4.	—	—	—	—
5.	—	—	—	—

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

czytelny podpis wnioskodawcy oraz pełnoletnich osób ujętych w I części podania

Obowiązek informacyjny

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), Dz.U.UE.L.2016.119.1 zwanego dalej "RODO", informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Skwierzyny, adres: ul. Rynek 1, 66-440 Skwierzyna, kontakt mailowy: sekretariat@skwierzyna.pl, kontakt telefoniczny: (095) 72 16 511.
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Urzędzie Miejskim jest dr Bartosz Pawelczyk – radca prawny,
3. kontakt mailowy: inspektor@rodo-krp.pl, kontakt telefoniczny: (079) 23 04 042
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku o przedłużenie najmu socjalnego lokalu wchodzącego w skład zasobów mieszkaniowych Gminy Skwierzyna zgodnie z Ustawą z dnia 21 czerwca 2001 r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 611) oraz Uchwałą Nr XXII/176/20 Rady Miejskiej w Skwierzynie z dnia 28 maja 2020 r. w sprawie zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu gminy.
5. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie Zakład Usług Komunalnych Sp. z o. o. w Skwierzynie.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów prawa dotyczących archiwizowania danych, do przestrzegania których zobowiązany jest Administrator.
7. Posiada Pani/Pan pełne prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym w Polsce jest: Generalny Inspektor Danych Osobowych, adres siedziby: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia wskazanego na wstępie.
9. Podanie Przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, zależy wyłącznie od Pani/Pana zgody, ale konsekwencją niepodania ich jest brak możliwości rozpatrzenia Pani/Pana wniosku o przedłużenie najmu socjalnego lokalu wchodzącego w skład zasobów mieszkaniowych Gminy Skwierzyna.
10. Decyzje podejmowane wobec Pani/Pana danych osobowych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.

Potwierdzam przyjęcie do wiadomości

02.12.2022 Jan Kotel
(data i podpis składającego wniosek)

WYPEŁNIA PRACOWNIK REFERATU SPRAW SPOŁECZNYCH W URZĘDZIE MIEJSKIM W SKWIERZYNIE			
Nr sprawy	Liczba osób we wniosku	Dochód przypadający na 1 osobę	Wnioskodawca spełnia kryteria (TAK/NIE)

data wypełnienia i podpis:

Dodatkowe informacje:

- wysłano wezwanie do uzupełnienia braków formalnych: TAK/NIE
- data dostarczenia wezwania do wnioskodawcy.....
- data dostarczenia brakujących dokumentów przez wnioskodawcę.....

data wypełnienia i podpis: