

.....
(imię i nazwisko składającego deklarację)

.....
(miejsowość) (data)

.....
(dokładny adres)

D e k l a r a c j a o d o c h o d a c h g o s p o d a r s t w a d o m o w e g o

za okres
(trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających dzień złożenia wniosku)

Oświadczam, że w skład mojego gospodarstwa domowego wchodzi następujące osoby:

1. Imię i nazwisko wnioskodawca,
data urodzenia.....
2. Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa
..... data urodzenia
3. Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa
..... data urodzenia
4. Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa
..... data urodzenia
5. Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa
..... data urodzenia
- 6.....
- 7.....
- 8.....
- 9.....

WNIOSEK
o przyznanie dodatku mieszkaniowego

1. Wnioskodawca.....
(imię i nazwisko, PESEL albo numer dokumentu potwierdzającego tożsamość wnioskodawcy)
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 mieszkalnego:
 - a) najem |_ |
 - b) podnajem |_ |
 - c) spółdzielcze prawo do lokalu |_ |
 - d) własność lokalu w spółdzielni mieszkaniowej |_ |
 - e) własność innego lokalu mieszkalnego |_ |
 - f) własność domu jednorodzinnego |_ |
 - g) własność budynku wielorodzinnego, w którym zajmuje lokal |_ |
 - h) inny tytuł prawny |_ |
 - i) bez tytułu prawnego, ale oczekujący na dostarczenie przysługującego lokalu zamiennego albo najem socjalny lokalu |_ |
5. Powierzchnia użytkowa lokalu
w tym:
 - a) łączna powierzchnia pokoi i kuchni¹⁾
 - b) powierzchnia zajmowana przez wnioskodawcę w przypadku najmu lub podnajmu części lokalu
6. Liczba osób niepełnosprawnych:
 - a) poruszających się na wózku inwalidzkim.....
 - b) innych niepełnosprawnych, których niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju
7. Sposób ogrzewania lokalu: centralne ogrzewanie - a) jest b) brak²⁾
8. Sposób ogrzewania wody: centralnie ciepła woda - a) jest b) brak²⁾
9. Instalacja gazu przewodowego - a) jest b) brak²⁾
10. Liczba osób wchodzących w skład gospodarstwa domowego
11. Łączny dochód członków gospodarstwa domowego
(według deklaracji)
12. Łączna kwota wydatków na lokal mieszkalny za ostatni miesiąc³⁾.....
opłata eksploatacyjna, czynsz, zaliczki na koszty zarządu nieruchomością wspólną²⁾.....
fundusz remontowy
c.o..... c.w.....
woda + ścieki
wywóz śmieci

Pkt 2-5, 7-9,12 potwierdza zarządca budynku
albo inna osoba uprawniona do pobierania należności za lokal mieszkalny
.....
(data) (pieczęć i podpis)
.....
(RAZEM wydatki mieszkaniowe)
.....
(podpis wnioskodawcy) (podpis przyjmującego)

1) 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) Niepotrzebne skreślić
3) Miesiąc poprzedzający dzień złożenia wniosku

OŚWIADCZENIE

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na przekazywanie należnego ryczału do zarządcy budynku.

.....
(podpis)

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miejskim w Łowiczu jest Burmistrz Miasta Łowicza, pl. Stary Rynek 1, 99-400 Łowicz.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się pod adresem e-mail: iod@um.lowicz.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z przepisami prawa w celu przyznania dodatku mieszkaniowego, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) i art. 9 ust. 2 lit. b) RODO w związku z Ustawą z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych.
4. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione organom państwa upoważnionym do dostępu do danych w zakresie i w celu określonym w przepisach szczególnych, a także podmiotom zewnętrznym świadczącym na rzecz Administratora usługi wspierające jego funkcjonowanie, z którym zostały podpisane umowy powierzenia.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w celach archiwalnych przez okres 5 lat po zakończeniu roku kalendarzowego, w którym została wydana decyzja o wypłaceniu dodatku mieszkaniowego.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.
7. Posiada Pani/Pan prawo żądania realizacji prawa dostępu do danych, do ich sprostowania, usunięcia, do ograniczenia ich przetwarzania, do przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu.
8. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
9. Podanie danych jest obowiązkowe. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie odmowa rozpatrzenia sprawy o przyznanie dodatku mieszkaniowego.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.