Załącznik nr 1
do Zarządzenia Nr ....
Burmistrza Miasta Żary
z dnia.....

WNIOSEK
O PRZYDZIAŁ LOKALU DOCELOWEGO/ZAMIANĘ

1. **Wypełniaj WIELKIMI LITERAMI**
2. **Pola „Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość" dotyczą tylko tych osób, którym nie nadano numeru PESEL.**
3. **Pola wyboru zaznacz „ x „**

Zakład Gospodarki Mieszkaniowej Spółka z o.o. w Żarach
ul. Zakopiańska 7 68-200 Żary
Tel. 68 479 14 69

I. Dane osoby składającej wniosek o przydział lokalu docelowego

01. Imię
.....
02. Nazwisko
.....
03. Numer PESEL
.....
04. Data urodzenia (dd/mm/rrrr)
.....
05. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (wypełnij tylko w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL)
.....
06. Stan cywilny (wpisz odpowiednio: panna, kawaler, zamężna, żonaty, rozwiedziona, rozwiedziony, wdowa, wdowiec)
.....
07. Data opuszczenia placówki opiekuńczo – wychowawczej, rodzinnego domu dziecka lub rodziny zastępczej (wypełnia tylko wychowanek placówki opiekuńczej)
.....
08. Miejsce zameldowania przed terminem umieszczenia w placówce opiekuńczej (wypełnia tylko wychowanek placówki opiekuńczej)
.....
09. Numer telefonu
.....

II. Stan zdrowia wnioskodawcy lub osób zgłoszonych do wspólnego zamieszkiwania

01. Choroby przewlekłe
.....
02. Choroby psychiczne
.....
03. Niepełnosprawność wymagająca opieki osób drugich
.....

04. Choroby zakaźne

.....

05. Inne choroby

.....

(choroba powinna być potwierdzona orzeczeniem komisji lekarskiej lub zaświadczeniem lekarskim)

III. Dane dotyczące miejsca zamieszkania

01. Adres zamieszania
- Kod pocztowy, miejscowość .....
- Ulica, numer domu, numer mieszkania .....

02. Miejsce zameldowania na pobyt stały
- Kod pocztowy, miejscowość .....
- Ulica, numer domu, numer mieszkania .....

03. Data zamieszkania na terenie miasta Żary (dd/mm/rrrr).....

...

IV. Wykaz osób zgłoszonych do wspólnego zamieszkiwania

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia (dd/mm/rrrr)	Stopień pokrewieństwa

V. Uzasadnienie wniosku

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

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

VI. Warunki Mieszkaniowe w dotychczasowym miejscu zamieszkania

01. Zamieszkuję w lokalu w charakterze członka rodziny ☐
02. Zamieszkuję w lokalu w charakterze podnajemcy całego lokalu ☐
03. Zamieszkuję w lokalu w charakterze podnajemcy części lokalu ☐
04. Jestem osobą bezdomną (noclegownia, hostel, hotel, ośrodek itp.) ☐
05. Zamieszkuję w lokalu z byłym małżonkiem/ą ☐
06. Posiadam tytuł prawny do zajmowanego lokalu na czas nieoznaczony ☐
07. Zamieszkuję w lokalu nie nadającym się na pobyt stały ludzi ☐
08. Zajmowane mieszkanie jest lokalem (komunalnym, służbowym, spółdzielczym, własnościowym, lub innym – wymień)
.....
09. Najemcą, właścicielem lokalu jest (osoba prawna, osoba fizyczna, krewny, np. ojciec, brat, itd.)
.....
10. Powierzchnia użytkowa lokalu (całkowita) - ..... m^2, w tym:
    - Pokój 1 ..... m^2
    - Pokój 2 ..... m^2
    - Pokój 3 ..... m^2
    - Pokój 4 ..... m^2
    - Kuchnia ..... m^2
    - Łazienka ..... m^2
    - Przedpokój ..... m^2
11. Położenie lokalu (np. suterena, parter. I piętro, poddasze)
.....
12. Wyposażenie lokalu:
    - Instalacja wodociągowa ☐
    - Instalacja kanalizacyjna ☐
    - Instalacja gazowa ☐
    - Łazienka ☐
    - WC poza lokalem ☐
13. W lokalu zamieszkują (podać liczbę osób przyporządkowaną do danego pokoju)

Nr pokoju	Powierzchnia pokoju	Liczba zamieszkałych osób	Uwagi

14. Liczba osób wskazanych do opłat za lokal:
.....

15. Stosunki społeczne w miejscu zamieszkania (zakłócenia porządku domowego , przemoc itd.)
.....
.....

16. W okresie 5 lat przed złożeniem wniosku wystąpiła w miejscu zamieszkania dewastacja lokalu lub nieruchomości przez wnioskodawcę lub członków rodziny wspólnie ubiegających się o przydział; lokalu docelowego
.....
.....
.....

(dane zawarte w pkt 1-3, 6-12, 14-16 części VI wniosku potwierdza administrator)

.....
Potwierdzenie administratora budynku

VII. Informacja o dochodzie wnioskodawcy oraz wymienionych we wniosku osób zgłoszonych do wspólnego zamieszkania za okres 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku

Lp.	Nazwisko i imię	Źródło dochodu[1]	Dochód za ostatnie 3 miesiące w zł[2]
1	2	3	4
		Ogółem	

1. **w kolumnie 3 tabeli należy podać źródło dochodu, np. zakład pracy, emerytura, renta, alimenty lub inne.**
2. **wykazaną w kolumnie 4 tabeli wysokość dochodu należy potwierdzić zaświadczeniem, decyzją oświadczeniem lub innym dokumentem.**

VIII. Oświadczenia

Oświadczam, że

- w minionym okresie posiadałam(em) / nie posiadałam(em)* tytułu prawnego do lokalu lub nieruchomości położonej na terenie Gminy Żary o statusie miejskim,
- ja oraz inne osoby zgłoszone do wspólnego zamieszkiwania posiadają / nie posiadają* tytułu prawnego do innego lokalu mieszkalnego lub nieruchomości,
- zamieszczone we wniosku dane są prawdziwe,

- zapoznałam(em) się z warunkami uprawniającymi do najmu lokalu docelowego z zasobu mieszkaniowego Gminy Żary o statusie miejskim,
- niezwłocznie powiadomię Zakład Gospodarki Mieszkaniowej Sp. z o.o. w Żarach o zmianach mających wpływ na prawo do najmu lokalu docelowego z zasobu mieszkaniowego Gminy Żary o statusie miejskim,
- jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych we wniosku zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018r. poz. 1000) na potrzeby przeprowadzenia postępowania o przydział lokalu mieszkalnego z zasobu Gminy Żary o statusie miejskim.

***niewłaściwe wykreślić**

.....	.....	.....
(Miejscowość)	(Data: dd/mm/rrrr)	(Podpis wnioskodawcy)

DO WNIOSKU ZAŁĄCZONO:

1. .....
2. .....
3. .....
4. .....
5. .....
6. .....
7. .....
8. .....
9. .....
10. .....

Obowiązek informacyjny:

Realizując art. 13 ust. 1 i ust.2 Rozporządzenia Ogólnego o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r (UE 2016/679) zwanego dalej Rozporządzeniem, Zakład Gospodarki Mieszkaniowej sp z o.o. w Żarach informuje, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Zakład Gospodarki Mieszkaniowej sp z o.o. z siedzibą w Żarach ul. Zakopiańska 7, 68-200 Żary.
2. Inspektorem Ochrony Danych jest **Radosław Sobieraj**, ul. Zakopiańska 7, 68-200 Żary, e-mail iod@ragacom.pl, tel. 607 307 046.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań związanych z przydziałem lokalu docelowego lub jego zamianę na postawie Zarządzenia Burmistrza Miasta Żary nr WA.0050.167.2019 oraz na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz na podstawie Art. 9 ust.1 lit. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą uprawnieni pracownicy Zakładu Gospodarki Mieszkaniowej Sp. z o.o. oraz Społeczna Komisja Mieszkaniowa powołana na podstawie art.30 ust.2 pkt 2 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (Dz.U. 2019 poz.506) oraz § 36 ust. 1 Uchwały Nr VII/48/19 Rady Miejskiej w Żarach z dnia 26 kwietnia 2019r. w sprawie zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Gminy Żary o statusie miejskim (Dz. Urz. Woj. Lubuskiego z 2019 poz.1425)..
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną.

6. Posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.

7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

8. Administrator w niektórych szczególnych sytuacjach będzie przekazywał dane osobowe, jeśli będzie to konieczne, do rozpatrzenia wniosku. Odbiorcami danych osobowych będą tylko podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa. Kategorie odbiorców są ściśle związane z profilem działalności Zakładu Gospodarki Mieszkaniowej sp. z o.o. polegającym na administrowaniu nieruchomościami.

9. Administrator Danych, deklaruje, że nie przekazuje i nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego.

10. Administrator nie profiluje danych osobowych.