

Zarządzenie nr 372/2021
Prezydenta Miasta Kalisza
z dnia 28 czerwca 2021 r.

w sprawie określenia wzorów formularza wniosku oraz wzoru formularza aktualizacji wniosku.

Na podstawie art. 30 ust. 1 i ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2020r., poz. 713 ze zm.), art. 21b ust. 2 ustawy z dnia 21 czerwca 2001r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego (Dz. U. z 2020r., poz. 611 ze zm.) i § 7 ust. 3, § 10 ust. 2, § 19 ust. 2 i § 25 ust. 5 uchwały Nr XXIX/431/2020 Rady Miasta Kalisza z dnia 24 września 2020r. w sprawie ustalenia zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Miasta Kalisza (Dz. Urz. Woj. Wlkp. z 2020r. , poz. 7318 ze zm.), zarządza się co następuje:

§ 1.

1. Określa się:

1) wzór formularza wniosku o przydział lokalu mieszkalnego, najmu socjalnego lokalu, zamianę z urzędu, uregulowanie sytuacji prawnej do lokalu mieszkalnego po zgonie najemcy i po wyprowadzeniu się najemcy, ponowne zawarcie umowy najmu lokalu po spłacie zadłużenia, przedłużenie umowy najmu socjalnego lokalu, najem części lokalu zwolnionego przez innego najemcę, najem lokalu zamiennego np. z tytułu wykwaterowania, rozbiórki, przydział pomieszczenia do adaptacji na koszt własny, podnajem, w brzmieniu określonym załącznikiem nr 1 do niniejszego zarządzenia,

2) wzór formularza wniosku o przydział lokalu do remontu na koszt własny, w brzmieniu określonym załącznikiem nr 2 do niniejszego zarządzenia,

3) wzór formularza wniosku o dobrowolną zamianę mieszkań, w brzmieniu określonym załącznikiem nr 3 do niniejszego zarządzenia.

2. Określa się wzór formularza aktualizacji wniosku osób zakwalifikowanych do otrzymania lokalu mieszkalnego z zasobu Miasta Kalisza, w brzmieniu określonym załącznikiem nr 4 do niniejszego zarządzenia.”

§ 2.

1. Nadzór nad wykonaniem niniejszego zarządzenia powierza się właściwemu Wiceprezydentowi Miasta Kalisza.

2. Wykonanie zarządzenia powierza się Naczelnikowi Wydziału Spraw Społecznych i Mieszkaniowych Urzędu Miasta Kalisza.

§ 3.

Zarządzenie podlega publikacji w Biuletynie Informacji Publicznej.

§ 4.

Traci moc Zarządzenie nr 679/2020 Prezydenta Miasta Kalisza z dnia 25 listopada 2020r. w sprawie określenia wzorów formularza wniosku oraz wzoru formularza aktualizacji wniosku.

§ 5.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania, z mocą obowiązywania od 1 lipca 2021r.

Prezydent Miasta Kalisza
/.../
Krystian Kinastowski

A. WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

.....
imię i nazwisko, stan cywilny

Numer sprawy.....

.....
Adres zamieszkania ¹⁾: ulica, nr domu, nr lokalu

Kalisz, dnia.....

.....
kod, miejscowość

.....
telefon kontaktowy

URZĄD MIASTA KALISZA
Wydział Spraw Społecznych
i Mieszkaniowych
ul. Kościuszki 1a

WNIOSEK

- o przydział lokalu mieszkalnego
- o najem socjalny lokalu ²⁾
 - w wyniku uzyskiwania niskich dochodów (spełniając warunek kryteriów dochodowych)
 - w wyniku wyroku o eksmisję
- o zamianę z urzędu
- o uregulowanie sytuacji prawnej do lokalu mieszkalnego po: ²⁾
 - zgonie najemcy,
 - po wyprowadzeniu się najemcy,
- o ponowne zawarcie umowy najmu lokalu po spłacie zadłużenia,
- o przedłużenie umowy najmu lokalu socjalnego,
- o najem części lokalu zwolnionego przez innego najemcę,
- o najem lokalu zamiennego np. z tytułu wykwaterowania, rozbiórki
- o przydział pomieszczenia do adaptacji na koszt własny
- o podnajem
- inne okoliczności związane ze złożeniem wniosku (jakie).

.....
¹⁾ adres zamieszkania jest adresem do przeprowadzenia wizji i doręczania korespondencji

²⁾ właściwe zaznaczyć

Uzasadnienie

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

1. Oświadczenie wnioskodawcy dotyczące osób ubiegających o przydział/zamianę/przyległość/inne

Lp.	Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Pokrewieństwo	Adres stałego/czasowego zameldowania	Orzeczony stopień niepełnosprawności
1.			wnioskodawca		
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

2. Oświadczam, że w Kaliszu mieszkam: powyżej 10 lat od 5 do 10 lat poniżej 5 lat

3. Wnioskodawca, bądź osoby zgłoszone we wniosku ukończyły, bądź ukończą 60 rok życia w roku, w którym składany jest wniosek. TAK NIE

4. Wnioskodawca jest ofiarą przemocy w rodzinie: TAK NIE
(do wniosku należy dołączyć potwierdzenie o wystawieniu „Niebieskiej Karty” lub prawomocny wyrok skazujący sprawcę przemocy).

5. Wnioskodawca zbył lub zrezygnował z posiadanego wcześniej mieszkania lub domu, w którym wcześniej zamieszkiwał: TAK NIE

6. Wnioskodawca został skreślony z wykazu osób oczekujących na udzielenie pomocy mieszkaniowej TAK NIE

7. Wnioskodawca nie zawarł umowy najmu socjalnego lokalu lub tymczasowego pomieszczenia w związku realizacją wyroku Sądu. TAK NIE

B. WYPEŁNIA PRZEDSTAWICIEL OŚRODKA, PLACÓWKI, MOPS-U, W KTÓRYM ZAMIESZKUJE WNIOSKODAWCA (właściwe zaznaczyć)

Wnioskodawca **jest osobą przebywającą:**

imię i nazwisko

- w dziale interwencji kryzysowej,
- w ośrodku dla osób samotnie wychowujących dzieci i kobiet w ciąży,
- w schronisku,
- w schronisku po zrealizowaniu co najmniej połowy indywidualnego programu wychodzenia z bezdomności,
- w mieszkaniu chronionym od dnia
- w mieszkaniu treningowym od dnia
- w placówce opiekuńczej
- w rodzinie zastępczej

Wnioskodawca przebywa w ośrodku / schronisku / placówce / poza placówką:

sam

z jednym dzieckiem

z dziećmi

Wnioskodawca przebywa w ośrodku /schronisku/placówce/poza placówką od dniado dnia.....

.....
pieczęć ośrodka / schroniska / MOPS

.....
data i podpis przedstawiciela ośrodka / schroniska /
MOPS lub Wnioskodawcy

C. WYPEŁNIA ZARZĄDCA BUDYNKU W KTÓRYM ZAMIESZKUJE WNIOSKODAWCA

Opis i stan techniczny lokalu zajmowanego przez wnioskodawcę (właściwie zaznaczyć)

1. Adres lokalu:

Ulica nr budynku.....nr lokalu

2. Najemcą przedmiotowego lokalu jest/był(a)

3. Lokal jest samodzielny/ niesamodzielny

4. Położenie lokalu: parter/piętro (określić kondygnację).....

5. Wyposażenie lokalu (właściwie zaznaczyć) : instalacja wodna, kanalizacyjna, gazowa.

6. Powierzchnia poszczególnych pomieszczeń:

Ip..... m², IIp..... m², IIIp..... m², IVp..... m², Vp..... m², kuchnia m², łazienka m²,
W.C..... m², p.pok. m², inne.....

7. Sposób ogrzewania (właściwie zaznaczyć): centralne ogrzewanie, etażowe-gazowe, elektryczne, piecowe, inne

Powierzchnia mieszkalna

Powierzchnia użytkowa.....

8. Tytuł prawny, na podstawie którego wnioskodawca zamieszkuje w lokalu (właściwie zaznaczyć):

- własność
- najem wolnorynkowy
- najem socjalny lokalu komunalnego
- najem lokalu komunalnego – mieszkalnego
- użyczenie całego lokalu
- prawo spółdzielcze lokatorskie
- prawo spółdzielcze własnościowe
- podnajem
- jako członek rodziny
- inny, jaki.....

9. Wnioskodawca zamieszkuje w lokalu, który jest w złym stanie technicznym (stan techniczny musi być potwierdzony przez właściwy organ nadzoru budowlanego, bądź potwierdzony ekspertyzą techniczną osoby z uprawnieniami budowlanymi)

TAK

NIE

10. Wnioskodawca otrzymał 3-letni okres wypowiedzenia umowy najmu

TAK

NIE

11. Sposób korzystania z lokalu :

a) zaległości w opłatach za wcześniej zajmowany lokal

TAK

NIE

b) zaległości w opłatach za zajmowany lokal

TAK

NIE

c) realizowana ugoda na spłatę zadłużenia

TAK

NIE

d) realizowane porozumienie na odpracowanie zaległości

TAK

NIE

e) wypowiedzenie umowy najmu

TAK

NIE

f) pozew o eksmisję

TAK

NIE

g) wyrok eksmisyjny z prawem do najmu socjalnego lokalu

TAK

NIE

h) wyrok eksmisyjny bez prawa do najmu socjalnego lokalu

TAK

NIE

12. Uwagi dotyczące użytkowania lokalu :

a) Dewastacja

TAK

NIE

b) Zakłócanie porządku

TAK

NIE

.....
data, pieczętka i podpis zarządcy budynku potwierdzającego powyższe dane

D. WYPEŁNIA WŁAŚCICIEL LUB ZARZĄDCA BUDYNKU W KTÓRYM ZAMIESZKUJE MAŁŻONEK LUB KONKUBENT WNIOSKODAWCY (Należy wypełnić w przypadku oddzielnego zamieszkiwania małżonków/konkubentów)

Opis lokalu zajmowanego przez małżonka lub konkubenta wnioskodawcy (właściwe zaznaczyć)

1. Lokal przy ul. jest zajmowany na podstawie umowy najmu, bez tytułu prawnego, inny
2. Małżonek lub konkubent wnioskodawcy posiada/nie posiada tytuł prawny do lokalu w którym zamieszkuje, jest zameldowany.
3. Powierzchnia poszczególnych pomieszczeń: Ip..... m², IIp..... m², IIIp..... m², IVp..... m², Vp..... m², kuchnia m², łazienka m², W.C..... m², p.pok..... m², inne.....

Powierzchnia mieszkalna

Powierzchnia użytkowa.....

4. Uwagi dotyczące użytkowania lokalu :

Dewastacja

tak

nie

Zakłócanie porządku

tak

nie

.....
data, pieczętka i podpis zarządcy lub administratora budynku
potwierdzającego powyższe dane

E. WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

DEKLARACJA O DOCHODACH

1. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

2. Oświadczam, że dochody moje i niżej wymienionych członków mojego gospodarstwa domowego wyniosły w okresie 3 miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku:

Lp.	Źródło dochodu/ miejsce pracy	Wysokość dochodu
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
Razem dochody gospodarstwa domowego		
Średni miesięczny dochód na 1 członka gospodarstwa domowego z 3 miesięcy poprzedzającym datę złożenia wniosku		

Od 1.07.2021r przez dochód należy rozumieć dochód, o którym mowa w art. 3 pkt 1 ustawy z 28.11.2003 r. o świadczeniach rodzinnych. Ustawa o świadczeniach rodzinnych przez dochód rozumie po odliczeniu kwot alimentów świadczonych na rzecz innych osób:

- a) przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, 30b, 30c, 30e i 30f ustawy z 26.07.1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne,
- b) dochód z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne,
- c) inne dochody niepodlegające opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych.

Obliczając dochód, nie uwzględnia się dochodu osoby, która przebywa w instytucji zapewniającej nieodpłatnie pełne całodobowe utrzymanie takich jak: dom pomocy społecznej, młodzieżowy ośrodek wychowawczy, schronisko dla nieletnich, zakład poprawczy, zakład karny, szkoła, w tym w szkoła wojskowa.

UWAGA: Do wniosku należy dołączyć:

1. Dokumenty potwierdzające wysokość dochodów uzyskanych w okresie 3 miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku, uzyskanych przez wszystkie osoby zgłoszone we wniosku (oryginały dokumentów do wglądu) np.:
 - zaświadczenie o dochodach netto,
 - decyzję ZUS ustalającą wysokość renty lub emerytury lub odcinki,
 - zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o wysokości pobranego zasiłku netto,
 - decyzja lub zaświadczenie ze szkoły / uczelni o wysokości stypendium,
 - decyzję MOPS lub BŚR ustalającą wysokość przyznanych świadczeń ,
 - alimenty na rzecz dzieci,
 - oświadczenie o dochodach netto uzyskanych za granicą RP,
 - oświadczenie o wysokości osiągniętego przychodu z prowadzenia działalności gospodarczej pomniejszonego o koszty uzyskania przychodu i składki na ubezpieczenie emerytalne, rentowe i chorobowe (zaświadczenie o formie rozliczania podatku),
 - zaświadczenie o wysokości dochodów z odbywania praktyki zawodowej,
 - oświadczenie o braku dochodów pełnoletniego członka gospodarstwa domowego,
 - zaświadczenie o dochodach uzyskanych z gospodarstwa rolnego,
 - oświadczenie o zwrocie podatku z Urzędu Skarbowego.
 - inne dochody określone w art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. Z 2020r., poz. 111).
2. Oświadczenie o stanie majątkowym, stanowiące załącznik do wniosku wg określonego wzoru składają pełnoletnie osoby prowadzące wspólne gospodarstwo domowe.
3. Kserokopię wyroku rozwodowego lub separacji małżeńskiej w przypadku osób rozwiedzionych.

.....
data, czytelny podpis Wnioskodawcy

KLAUZULA INFORMACYJNA:

Administrator danych osobowych.

Administratorem przekazanych we wniosku danych osobowych będzie Prezydent Miasta Kalisza mający swoją siedzibę w Kaliszu przy Głównym Ryнку 20. Z administratorem można kontaktować się:

- listownie: Główny Rynek 20 62-800 Kalisz,
- telefonicznie: +48 62 / 765 43 00
- e-mailowo: umkalisz@um.kalisz.pl.

Inspektor ochrony danych.

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD). Można się z nim kontaktować:

- telefonicznie: +48 62 / 765 43 56
- e-mailowo: iod@um.kalisz.pl.

Cele i podstawy przetwarzania.

Przekazane dane osobowe będziemy przetwarzać w celu:

- rozpatrzenia złożonego wniosku na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO* (zadanie wynikające z ustawy z dnia 21 czerwca 2001r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego oraz uchwały Rady Miasta Kalisza w sprawie ustalenia zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Miasta Kalisza).
- umożliwienia kontaktu telefonicznego pracownikom administratora z wnioskodawcą w sprawach związanych z realizacją wniosku na podstawie - art. 6 ust. 1 lit. a RODO* tj. zgody osoby, której dane dotyczą.

Odbiorcy danych osobowych.

Państwa dane mogą być przekazywane podmiotom, z którymi Prezydent Miasta Kalisza będzie współpracował w celu rozpatrzenia wniosku, a w szczególności Komisji Mieszkaniowej i Miejskiego Zarządu Budynków Mieszkalnych.

Przechowywanie danych.

Będziemy przechowywać Państwa dane osobowe do chwili realizacji zadania, do którego dane osobowe zostały zebrane a następnie, jeśli chodzi o materiały archiwalne, przez czas wynikający z obowiązującej u administratora Instrukcji kancelaryjnej na podstawie przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach i wydanych na jej podstawie przepisów wykonawczych tj. 10 lat.

Prawa osób, których dane dotyczą.

Zgodnie z RODO przysługuje Państwu:

- prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
- prawo do usunięcia danych osobowych w sytuacji gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;
- prawo do cofnięcia w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem oraz usunięcia tych danych;
- prawo do ograniczenia przetwarzania danych;
- prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa).

Informacja o wymogu podania danych.

Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne i wynika z uchwały Rady Miasta Kalisza w sprawie ustalenia zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Miasta Kalisza. Konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości rozpatrzenia wniosku. Podanie nr telefonu nie jest obowiązkowe jednak usprawni kontakt z Państwem w celu rozpatrzenia złożonego wniosku.

* rozporządzenie 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych).

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych we wniosku danych kontaktowych (nr telefonu) w związku z jego realizacją. Dane osobowe podaję dobrowolnie. Zapoznałam (-em) się z treścią zamieszczoną klauzuli informacyjnej.

ZAPOZNALIŚMY SIĘ Z ZAMIESZCZONĄ POWYŻEJ KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ

.....
data, podpis Wnioskodawcy

.....
data, podpis współmałżonka

.....
data, podpisy pełnoletnich członków gospodarstwa domowego

OŚWIADCZENIE O STANIE MAJĄTKOWYM

Ja urodzony (-na)
(imię i nazwisko)

oświadczam, że na stan majątkowy *) członków gospodarstwa domowego składają się:

I. Nieruchomości:

– mieszkanie – powierzchnia (m²), tytuł prawny:

.....

– dom – powierzchnia (m²), tytuł prawny:

.....

– gospodarstwo rolne – rodzaj, powierzchnia (w ha, w tym przeliczeniowych), tytuł prawny:

.....

– inne nieruchomości (np. działki, grunty) – powierzchnia (m²), tytuł prawny:

.....

II. Składniki mienia ruchomego:

– pojazdy mechaniczne – marka, model, rok produkcji, data nabycia, wartość szacunkowa:

.....

.....

– maszyny – rodzaj, rok produkcji, wartość szacunkowa:

.....

– inne przedmioty wartościowe - rodzaj, wartość szacunkowa:

.....

III. Zasoby pieniężne:

– środki pieniężne zgromadzone w walucie polskiej/obcej:

.....

– papiery wartościowe – wartość szacunkowa:

.....

IV. Inne dodatkowe informacje o stanie majątkowym:

.....

Oświadczam, że zostałem (-łam) pouczony(-na) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 6 w zw. z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(miejsce, data)

.....

(podpis)

*) Należy uwzględnić majątek objęty wspólnością ustawową oraz majątek osobisty.

Kalisz , dnia

.....
Imię i Nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....

Oświadczenie

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, że w miesiącach : roku nigdzie nie pracowałem/am,
nie pobierałem/am zasiłku dla bezrobotnych, nie uzyskałem/am żadnego dochodu, byłem/am na
utrzymaniu

W ww. okresie nie korzystałem/am z pomocy finansowej MOPS.*

* właściwe zaznaczyć

.....
podpis

Kalisz, dnia

O Ś W I A D C Z E N I E

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, że w miesiącach: r.

- otrzymałem/am* zwrot podatku dochodowego z Urzędu Skarbowego w wysokości
..... zł
- nie otrzymałem/am* zwrotu podatku dochodowego z Urzędu Skarbowego.

* właściwe zaznaczyć

.....
(Czytelny podpis)

Kalisz, dnia.....

.....
pieczętka Pracodawcy

.....
Imię nazwisko

.....
adres pracownika

.....
Zatrudniony od dnia – do dnia

Pracownik otrzymał **w miesiącu** (wpisać trzy miesiące poprzedzające dzień złożenia wniosku) wy-
nagrodzenie **dochód¹ (netto)**

..... r. -

..... r. -

.....r. -

+ inne świadczenia, np. socjalne -

.....
Pieczętka imienna

¹ Za dochód od 1.07.2021r należy rozumieć dochód, o którym mowa w art. 3 pkt 1 ustawy z 28.11.2003 r. o świadczeniach rodzinnych. Ustawa o świadczeniach rodzinnych przez dochód rozumie po odliczeniu kwot alimentów świadczonych na rzecz innych osób:

- a) przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, 30b, 30c, 30e i 30f ustawy z 26.07.1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne,
- b) dochód z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne,
- c) inne dochody niepodlegające opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych.

A. WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

.....
imię i nazwisko, stan cywilny

Numer sprawy.....

.....
Adres zamieszkania ¹⁾: ulica, nr domu, nr lokalu

Kalisz, dnia.....

.....
kod, miejscowość

.....
telefon kontaktowy

URZĄD MIASTA KALISZA
Wydział Spraw Społecznych
i Mieszkaniowych
ul. Kościuszki 1a

WNIOSEK

o przydział lokalu do remontu na koszt własny
Adres lokalu do remontu spośród umieszczonych na liście
(możliwość wskazania 3 adresów)

Wybór **nr 1.**: Kalisz, ul.Nr budynku.....Nr lokalu.....

Wybór **nr 2.**: Kalisz, ul.Nr budynku.....Nr lokalu.....

Wybór **nr 3.**: Kalisz, ul.Nr budynku.....Nr lokalu.....

Uzasadnienie

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

¹⁾ adres zamieszkania jest adresem do przeprowadzenia wizji i doręczania korespondencji

1. Oświadczenie wnioskodawcy dotyczące osób ubiegających o przydział lokalu do remontu

Lp.	Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Pokrewieństwo	Adres stałego/czasowego zameldowania	Orzeczony stopień niepełnosprawności
1.			wnioskodawca		
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					

B. WYPEŁNIA ZARZĄDCA BUDYNKU W KTÓRYM ZAMIESZKUJE WNIOSKODAWCA

Opis i stan techniczny lokalu zajmowanego przez wnioskodawcę: (właściwe zaznaczyć)

1. Adres lokalu:

Ulica nr budynku.....nr lokalu

2. Najemcą przedmiotowego lokalu jest/był(a)

3. Lokal jest samodzielny/ niesamodzielny

4. Położenie lokalu: parter/piętro (określić kondygnację).....

5. Wyposażenie lokalu:

instalacja wodna, kanalizacyjna, gazowa, centralne ogrzewanie

6. Powierzchnia poszczególnych pomieszczeń:

Ip..... m², IIp..... m², IIIp..... m², IVp..... m², Vp..... m², kuchnia m², łazienka m², W.C..... m², p.pok..... m², inne.....

7. Sposób ogrzewania lokalu: centralne ogrzewanie, etażowe -gazowe, elektryczne, piecowe, inne

Powierzchnia mieszkalna:

Powierzchnia użytkowa:.....

8. Tytuł prawny, na podstawie którego wnioskodawca zamieszkuje w lokalu:

- własność
- najem wolnorynkowy
- najem socjalny lokalu komunalnego
- najem lokalu komunalnego – mieszkalnego
- użyczenie całego lokalu
- prawo spółdzielcze lokatorskie
- prawo spółdzielcze własnościowe
- podnajem
- jako członek rodziny
- inny, jaki.....

9. Wnioskodawca zamieszkuje w lokalu, który jest w złym stanie technicznym (stan techniczny musi być potwierdzony przez właściwy organ nadzoru budowlanego, bądź potwierdzony ekspertyzą techniczną osoby z uprawnieniami budowlanymi)

TAK

NIE

10. Wnioskodawca otrzymał 3-letni okres wypowiedzenia umowy najmu

TAK

NIE

11. Sposób korzystania z lokalu:

a) zaległości w opłatach za wcześniej zajmowany lokal

tak

nie

b) zaległości w opłatach za zajmowany lokal

tak

nie

c) realizowana ugoda na spłatę zadłużenia

tak

nie

d) realizowane porozumienie na odpracowanie zaległości

tak

nie

e) wypowiedzenie umowy najmu

tak

nie

f) pozew o eksmisję

tak

nie

g) wyrok eksmisyjny z prawem do najmu socjalnego lokalu

tak

nie

h) wyrok eksmisyjny bez prawa do najmu socjalnego lokalu

tak

nie

11. Uwagi dotyczące użytkowania lokalu

a) Dewastacja

tak

nie

b) Zakłócanie porządku

tak

nie

.....
data, pieczętka i podpis zarządcy budynku
potwierdzającego powyższe dane

C. WYPEŁNIA WŁAŚCICIEL LUB ZARZĄDCA BUDYNKU W KTÓRYM ZAMIESZKUJE MAŁŻONEK LUB KONKUBENT WNIOSKODAWCY (Należy wypełnić w przypadku oddzielnego zamieszkiwania małżonków/konkubentów)

Opis lokalu zajmowanego przez małżonka lub konkubenta wnioskodawcy: (właściwie zaznaczyć)

1. Lokal przy ul. jest zajmowany na podstawie umowy najmu, bez tytułu prawnego, inny.....

2. Małżonek lub konkubent wnioskodawcy posiada/nie posiada tytuł prawny do lokalu w którym zamieszkuje, jest zameldowany.

3. Powierzchnia poszczególnych pomieszczeń: lp..... m², llp..... m², llIp..... m², IVp..... m², Vp..... m², kuchnia m², łazienka m², W.C..... m², p.pok..... m², inne.....

Powierzchnia mieszkalna

Powierzchnia użytkowa.....

4. Uwagi dotyczące użytkowania lokalu

Dewastacja

tak

nie

Zakłócanie porządku

tak

nie

.....
data, pieczętka i podpis zarządcy lub administratora budynku
potwierdzającego powyższe dane

D. WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

DEKLARACJA O DOCHODACH

1. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

2. Oświadczam, że dochody moje i niżej wymienionych członków mojego gospodarstwa domowego wyniosły w okresie 3 miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku:

Lp.	Źródło dochodu/ miejsce pracy	Wysokość dochodu
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
Razem dochody gospodarstwa domowego		
Średni miesięczny dochód na 1 członka gospodarstwa domowego z 3 miesięcy poprzedzającym datę złożenia wniosku		

Od 1.07.2021r przez dochód należy rozumieć dochód, o którym mowa w art. 3 pkt 1 ustawy z 28.11.2003 r. o świadczeniach rodzinnych. Ustawa o świadczeniach rodzinnych przez dochód rozumie po odliczeniu kwot alimentów świadczonych na rzecz innych osób:

- a) przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, 30b, 30c, 30e i 30f ustawy z 26.07.1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne,
- b) dochód z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne,
- c) inne dochody niepodlegające opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych.

Obliczając dochód, nie uwzględnia się dochodu osoby, która przebywa w instytucji zapewniającej nieodpłatnie pełne całodobowe utrzymanie takich jak: dom pomocy społecznej, młodzieżowy ośrodek wychowawczy, schronisko dla nieletnich, zakład poprawczy, zakład karny, szkoła, w tym w szkoła wojskowa.

UWAGA:

1. Do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające wysokość dochodów uzyskanych w okresie 3 miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku, uzyskanych przez wszystkie osoby zgłoszone we wniosku (oryginały dokumentów do wglądu) np.:

- zaświadczenie o dochodach netto,
- decyzję ZUS ustalającą wysokość renty lub emerytury lub odcinki,
- zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o wysokości pobranego zasiłku netto,
- decyzja lub zaświadczenie ze szkoły / uczelni o wysokości stypendium,
- decyzję MOPS lub BŚR ustalającą wysokość przyznanych świadczeń ,
- alimenty na rzecz dzieci,
- oświadczenie o dochodach netto uzyskanych za granicą RP,

- oświadczenie o wysokości osiągniętego przychodu z prowadzenia działalności gospodarczej pomniejszonego o koszty uzyskania przychodu i składki na ubezpieczenie emerytalne, rentowe i chorobowe (zaświadczenie o formie rozliczania podatku),
 - zaświadczenie o wysokości dochodów z odbywania praktyki zawodowej,
 - oświadczenie o braku dochodów pełnoletniego członka gospodarstwa domowego,
 - zaświadczenie o dochodach uzyskanych z gospodarstwa rolnego,
 - oświadczenie o zwrocie podatku z Urzędu Skarbowego.
 - inne dochody określone w art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. Z 2020r., poz. 111).
- 2.** Oświadczenie o stanie majątkowym, stanowiące załącznik do wniosku wg określonego wzoru składają pełnoletnie osoby prowadzące wspólne gospodarstwo domowe.
- 3.** Kserokopię wyroku rozwodowego lub separacji małżeńskiej w przypadku osób rozwiedzionych.

.....
.....
data, czytelny podpis Wnioskodawcy

KLAUZULA INFORMACYJNA:

Administrator danych osobowych.

Administratorem przekazanych we wniosku danych osobowych będzie Prezydent Miasta Kalisza mający swoją siedzibę w Kaliszu przy Głównym Rynku 20. Z administratorem można kontaktować się:

- listownie: Główny Rynek 20 62-800 Kalisz,
- telefonicznie: +48 62 / 765 43 00
- e-mailowo: umkalisz@um.kalisz.pl.

Inspektor ochrony danych.

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD). Można się z nim kontaktować:

- telefonicznie: +48 62 / 765 43 56
- e-mailowo: iod@um.kalisz.pl.

Cele i podstawy przetwarzania.

Przekazane dane osobowe będziemy przetwarzać w celu:

- rozpatrzenia złożonego wniosku na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO* (zadanie wynikające z ustawy z dnia 21 czerwca 2001r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego oraz uchwały Rady Miasta Kalisza w sprawie ustalenia zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Miasta Kalisza).
- umożliwienia kontaktu telefonicznego pracownikom administratora z wnioskodawcą w sprawach związanych z realizacją wniosku na podstawie - art. 6 ust. 1 lit. a RODO* tj. zgody osoby, której dane dotyczą.

Odbiorcy danych osobowych.

Państwa dane mogą być przekazywane podmiotom, z którymi Prezydent Miasta Kalisza będzie współpracował w celu rozpatrzenia wniosku, a w szczególności Komisji Mieszkaniowej i Miejskiego Zarządu Budynków Mieszkalnych.

Przechowywanie danych.

Będziemy przechowywać Państwa dane osobowe do chwili realizacji zadania, do którego dane osobowe zostały zebrane a następnie, jeśli chodzi o materiały archiwalne, przez czas wynikający z obowiązującej u administratora Instrukcji kancelaryjnej na podstawie przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach i wydanych na jej podstawie przepisów wykonawczych tj. 10 lat.

Prawa osób, których dane dotyczą.

Zgodnie z RODO przysługuje Państwu:

- prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
- prawo do usunięcia danych osobowych w sytuacji gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;
- prawo do cofnięcia w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem oraz usunięcia tych danych;
- prawo do ograniczenia przetwarzania danych;
- prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa).

Informacja o wymogu podania danych.

Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne i wynika z uchwały Rady Miasta Kalisza w sprawie ustalenia zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Miasta Kalisza. Konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości rozpatrzenia wniosku. Podanie nr telefonu nie jest obowiązkowe jednak usprawni kontakt z Państwem w celu rozpatrzenia złożonego wniosku.

* rozporządzenie 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych).

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych we wniosku danych kontaktowych (nr telefonu) w związku z jego realizacją. Dane osobowe podaję dobrowolnie. Zapoznałam (-em) się z treścią zamieszczonej klauzuli informacyjnej.

ZAPOZNALIŚMY SIĘ Z ZAMIESZCZONĄ POWYŻEJ KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ

.....
data, podpis Wnioskodawcy

.....
data, podpis współmałżonka

.....
data, podpisy pełnoletnich członków gospodarstwa domowego

OŚWIADCZENIE O STANIE MAJĄTKOWYM

Ja urodzony (-na)
(imię i nazwisko)

oświadczam, że na stan majątkowy *) członków gospodarstwa domowego składają się:

I. Nieruchomości:

– mieszkanie – powierzchnia (m²), tytuł prawny:

.....

– dom – powierzchnia (m²), tytuł prawny:

.....

– gospodarstwo rolne – rodzaj, powierzchnia (w ha, w tym przeliczeniowych), tytuł prawny:

.....

– inne nieruchomości (np. działki, grunty) – powierzchnia (m²), tytuł prawny:

.....

II. Składniki mienia ruchomego:

– pojazdy mechaniczne – marka, model, rok produkcji, data nabycia, wartość szacunkowa:

.....

.....

– maszyny – rodzaj, rok produkcji, wartość szacunkowa:

.....

– inne przedmioty wartościowe - rodzaj, wartość szacunkowa:

.....

III. Zasoby pieniężne:

– środki pieniężne zgromadzone w walucie polskiej/obcej:

.....

– papiery wartościowe – wartość szacunkowa:

.....

IV. Inne dodatkowe informacje o stanie majątkowym:

.....

Oświadczam, że zostałem (-łam) pouczony(-na) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 6 w zw. z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis)

*) Należy uwzględnić majątek objęty wspólnością ustawową oraz majątek osobisty.

Kalisz , dnia

.....
Imię i Nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....

Oświadczenie

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, że w miesiącach : roku nigdzie nie pracowałem/am,
nie pobierałem/am zasiłku dla bezrobotnych, nie uzyskałem/am żadnego dochodu, byłem/am na
utrzymaniu

W ww. okresie nie korzystałem/am z pomocy finansowej MOPS.*

* właściwe zaznaczyć

.....
podpis

Kalisz, dnia

O Ś W I A D C Z E N I E

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, że w miesiącach: r.

- otrzymałem/am* zwrot podatku dochodowego z Urzędu Skarbowego w wysokości
..... zł
- nie otrzymałem/am* zwrotu podatku dochodowego z Urzędu Skarbowego.

* właściwe zaznaczyć

.....
(C z y t e l n y p o d p i s)

Kalisz, dnia.....

.....
pieczętka Pracodawcy

.....
Imię nazwisko

.....
adres pracownika

.....
Zatrudniony od dnia – do dnia

Pracownik otrzymał w **miesiącu** (wpisać trzy pełne miesiące poprzedzające dzień złożenia wniosku) wynagrodzenie **dochód¹ netto**.

..... r. -

..... r. -

.....r. -

+ inne świadczenia, np. socjalne -

.....
Pieczętka imienna

¹ Za dochód od 1.07.2021r należy rozumieć dochód, o którym mowa w art. 3 pkt 1 ustawy z 28.11.2003 r. o świadczeniach rodzinnych. Ustawa o świadczeniach rodzinnych przez dochód rozumie po odliczeniu kwot alimentów świadczonych na rzecz innych osób:

- a) przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, 30b, 30c, 30e i 30f ustawy z 26.07.1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne,
- b) dochód z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne,
- c) inne dochody niepodlegające opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych.

A. WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

.....
imię i nazwisko, stan cywilny

Numer sprawy.....

.....
Adres zamieszkania ¹⁾: ulica, nr domu, nr lokalu

Kalisz, dnia.....

.....
kod, miejscowość

.....
telefon kontaktowy

URZĄD MIASTA KALISZA
Wydział Spraw Społecznych
i Mieszkaniowych
ul. Kościuszki 1a

WNIOSEK
o dobrowolną zamianę mieszkań

Oczekiwania wnioskodawcy:

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

¹⁾ adres zamieszkania jest adresem do przeprowadzenia wizji i doręczania korespondencji

1. Oświadczenie wnioskodawcy dotyczące osób ubiegających o dobrowolną zamianę

Lp.	Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Pokrewieństwo	Adres stałego/czasowego zameldowania	Orzeczony stopień niepełnosprawności
1.			wnioskodawca		
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					

2. Oświadczam, że w Kaliszu mieszkam: powyżej 10 lat od 5 do 10 lat poniżej 5 lat

B. WYPEŁNIA ZARZĄDCA BUDYNKU W KTÓRYM ZAMIESZKUJE WNIOSKODAWCA

Opis i stan techniczny lokalu zajmowanego przez wnioskodawcę (właściwie zaznaczyć)

1. Adres lokalu:

Ulica nr budynku.....nr lokalu

2. Najemcą przedmiotowego lokalu jest/był(a)

3. Lokal jest samodzielny/ niesamodzielny

4. Położenie lokalu: parter/piętro (określić kondygnację).....

5. Wyposażenie lokalu (właściwie zaznaczyć): instalacja wodna, kanalizacyjna, gazowa, centralne ogrzewanie

6. Powierzchnia poszczególnych pomieszczeń:

Ip..... m², IIp..... m², IIIp..... m², IVp..... m², Vp..... m², kuchnia m², łazienka m²,
W.C..... m², p.pok..... m², inne.....

7. Sposób ogrzewania lokalu (właściwie zaznaczyć):

centralne ogrzewanie, etażowe -gazowe, elektryczne, piecowe, inne.....

Powierzchnia mieszkalna

Powierzchnia użytkowa.....

8. Tytuł prawny, na podstawie którego wnioskodawca zamieszkuje w lokalu:

najem socjalny lokalu komunalnego

najem lokalu komunalnego – mieszkalnego

9. Wnioskodawca zamieszkuje w lokalu, który jest w złym stanie technicznym (stan techniczny musi być potwierdzony przez właściwy organ nadzoru budowlanego, bądź potwierdzony ekspertyzą techniczną osoby z uprawnieniami budowlanymi)

TAK

NIE

9. Sposób korzystania z lokalu:

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| a) zaległości w opłatach za wcześniej zajmowany lokal | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |
| b) zaległości w opłatach za zajmowany lokal | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |
| c) realizowana ugoda na spłatę zadłużenia: | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |
| d) realizowane porozumienie na odpracowanie zaległości: | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |
| e) wypowiedzenie umowy najmu | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |
| f) pozew o eksmisję | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |
| g) wyrok eksmisyjny z prawem do najmu socjalnego lokalu | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |
| h) wyrok eksmisyjny bez prawa do najmu socjalnego lokalu | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |

10. Uwagi dotyczące użytkowania lokalu

- | | | |
|------------------------|------------------------------|------------------------------|
| a) Dewastacja | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |
| b) Zakłócanie porządku | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |

.....
data, pieczętka i podpis zarządcy budynku
potwierdzającego powyższe dane

**C. WYPEŁNIA WŁAŚCICIEL LUB ZARZĄDCA BUDYNKU W KTÓRYM ZAMIESZKUJE MAŁŻONEK LUB KONKUBENT
WNIOSKODAWCY** (Należy wypełnić w przypadku oddzielnego zamieszkiwania małżonków/konkubentów)

Opis lokalu zajmowanego przez małżonka lub konkubenta wnioskodawcy (właściwe zaznaczyć)

1. Lokal przy ul. jest zajmowany na podstawie umowy najmu, bez tytułu prawnego, inny.....
2. Małżonek lub konkubent wnioskodawcy posiada/nie posiada tytuł prawny do lokalu w którym zamieszkuje, jest zameldowany.
3. Powierzchnia poszczególnych pomieszczeń:
I p..... m², II p..... m², III p..... m², IV p..... m², V p..... m², kuchnia m², łazienka m²,
W.C..... m², p.pok..... m², inne.....

Powierzchnia mieszkalna

Powierzchnia użytkowa.....

4. Uwagi dotyczące użytkowania lokalu

- | | | |
|------------------------|------------------------------|------------------------------|
| a) Dewastacja | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |
| b) Zakłócanie porządku | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |

.....
data, pieczętka i podpis zarządcy lub administratora budynku
potwierdzającego powyższe dane

UWAGA:

Do wniosku należy dołączyć oświadczenie o stanie majątkowym, stanowiące załącznik do wniosku wg określonego wzoru składają ją pełnoletnie osoby prowadzące wspólne gospodarstwo domowe.

KLAUZULA INFORMACYJNA:

Administrator danych osobowych.

Administratorem przekazanych we wniosku danych osobowych będzie Prezydent Miasta Kalisza mający swoją siedzibę w Kaliszu przy Głównym Ryнку 20. Z administratorem można kontaktować się:

- listownie: Główny Rynek 20 62-800 Kalisz,
- telefonicznie: +48 62 / 765 43 00
- e-mailowo: umkalisz@um.kalisz.pl.

Inspektor ochrony danych.

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD). Można się z nim kontaktować:

- telefonicznie: +48 62 / 765 43 56
- e-mailowo: iod@um.kalisz.pl.

Cele i podstawy przetwarzania.

Przekazane dane osobowe będziemy przetwarzać w celu:

- rozpatrzenia złożonego wniosku na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO* (zadanie wynikające z ustawy z dnia 21 czerwca 2001r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego oraz uchwały Rady Miasta Kalisza w sprawie ustalenia zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Miasta Kalisza).
- umożliwienia kontaktu telefonicznego pracownikom administratora z wnioskodawcą w sprawach związanych z realizacją wniosku na podstawie - art. 6 ust. 1 lit. a RODO* tj. zgody osoby, której dane dotyczą.

Odbiorcy danych osobowych.

Państwa dane mogą być przekazywane podmiotom, z którymi Prezydent Miasta Kalisza będzie współpracował w celu rozpatrzenia wniosku, a w szczególności Komisji Mieszkaniowej i Miejskiego Zarządu Budynków Mieszkalnych.

Przechowywanie danych.

Będziemy przechowywać Państwa dane osobowe do chwili realizacji zadania, do którego dane osobowe zostały zebrane a następnie, jeśli chodzi o materiały archiwalne, przez czas wynikający z obowiązującej u administratora Instrukcji kancelaryjnej na podstawie przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach i wydanych na jej podstawie przepisów wykonawczych tj. 10 lat.

Prawa osób, których dane dotyczą.

Zgodnie z RODO przysługuje Państwu:

- prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
- prawo do usunięcia danych osobowych w sytuacji gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku - wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;
- prawo do cofnięcia w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem oraz usunięcia tych danych;
- prawo do ograniczenia przetwarzania danych;
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa).

Informacja o wymogu podania danych.

Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne i wynika z uchwały Rady Miasta Kalisza w sprawie ustalenia zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Miasta Kalisza. Konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości rozpatrzenia wniosku. Podanie nr telefonu nie jest obowiązkowe jednak usprawni kontakt z Państwem w celu rozpatrzenia złożonego wniosku.

* rozporządzenie 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych).

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych we wniosku danych kontaktowych (nr telefonu) w związku z jego realizacją. Dane osobowe podaję dobrowolnie. Zapoznałam (-em) się z treścią zamieszczonej klauzuli informacyjnej.

ZAPOZNALIŚMY SIĘ Z ZAMIESZCZONĄ POWYŻEJ KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ

.....
data, podpis Wnioskodawcy

.....
data, podpis współmałżonka

.....
data, podpisy pełnoletnich członków gospodarstwa domowego

OŚWIADCZENIE O STANIE MAJĄTKOWYM

Ja urodzony (-na)
(imię i nazwisko)

oświadczam, że na stan majątkowy^{*}) członków gospodarstwa domowego składają się:

I. Nieruchomości:

– mieszkanie – powierzchnia (m²), tytuł prawny:

.....

– dom – powierzchnia (m²), tytuł prawny:

.....

– gospodarstwo rolne – rodzaj, powierzchnia (w ha, w tym przeliczeniowych), tytuł prawny:

.....

– inne nieruchomości (np. działki, grunty) – powierzchnia (m²), tytuł prawny:

.....

II. Składniki mienia ruchomego:

– pojazdy mechaniczne – marka, model, rok produkcji, data nabycia, wartość szacunkowa:

.....

.....

– maszyny – rodzaj, rok produkcji, wartość szacunkowa:

.....

– inne przedmioty wartościowe - rodzaj, wartość szacunkowa:

.....

III. Zasoby pieniężne:

– środki pieniężne zgromadzone w walucie polskiej/obcej:

.....

– papiery wartościowe – wartość szacunkowa:

.....

IV. Inne dodatkowe informacje o stanie majątkowym:

.....

Oświadczam, że zostałem (-łam) pouczony(-na) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 6 w zw. z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis)

^{*}) Należy uwzględnić majątek objęty wspólnością ustawową oraz majątek osobisty.

Formularz aktualizacji wniosku

danych osób zakwalifikowanych do otrzymania lokalu mieszkalnego z zasobu Miasta Kalisza

Uwaga! Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z pouczeniem

1. **Wnioskodawca** (imię i nazwisko).....
(dokładny adres zamieszkania wraz z kodem).....stan cywilny
2. **Współmałżonek/Konkubent** (imię i nazwisko).....
(dokładny adres zamieszkania wraz z kodem).....stan cywilny
3. **Adres do korespondencji**
4. **Telefon kontaktowy**.....
5. **Dane o aktualnie zajmowanym lokalu** (wypełnia administrator lub jego właściciel)

Uwaga: Dotyczy tylko osób, które zmieniły miejsce zamieszkania od czasu uzyskania uprawnień do przydziału lokalu z zasobu Miasta

- Powierzchnia użytkowa ogółem m² parter / piętro.....
- Powierzchnia mieszkalna zajmowana przez wnioskodawcę m²,
pierwszy pokój..... m², drugi pokój m², trzeci pokój..... m², czwarty pokój..... m²,
- W lokalu znajduje się:
 - kuchnia jest: samodzielna / wspólna*
 - łazienka jest: samodzielna / wspólna*
 - w.c. jest: samodzielne / wspólne*
 - przedpokój /korytarz jest: samodzielny / wspólny*
- Wyposażenie mieszkania w urządzenia techniczne i instalacje:
wodno-kanalizacyjna, elektryczna, gazowa, w.c., łazienka, piec, c.o. etażowe, c.o., ogrzewanie akumulacyjne,
antena zbiorcza, ciepła woda *
- Tytuł prawny do zajmowanego lokalu: spółdzielcze lokatorskie lub własnościowe prawo do lokalu
właściciel, najemca, sublokator, członek rodziny, bez tytułu prawnego*

.....
(podpis i pieczęć administratora lub właściciela)

6. Osoby, które ubiegają się o lokal mieszkalny z wnioskodawcą:

Lp.	Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Pokrewieństwo	Adres zamieszkania
1.			wnioskodawca	
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

7. Czy wnioskodawca, współmałżonek albo inna osoba będąca członkiem gospodarstwa domowego wnioskodawcy posiada tytuł prawny do innego lokalu mieszkalnego, nieruchomości zabudowanej budynkiem mieszkalnym na terenie Miasta Kalisza lub miejscowości pobliskiej: TAK / NIE

Jeśli tak, proszę podać lokalizację własności

.....
.....

*niepotrzebne skreślić

Kalisz, dnia

.....
(podpis Wnioskodawcy)

DEKLARACJA O DOCHODACH

1. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

2. Oświadczam, że dochody moje i niżej wymienionych członków mojego gospodarstwa domowego wyniosły w okresie 3 miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku:

Lp.	Źródło dochodu/ miejsce pracy	Wysokość dochodu
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
Razem dochody gospodarstwa domowego		

Średni miesięczny dochód na 1 członka gospodarstwa domowego z 3 miesięcy poprzedzającym datę złożenia formularza aktualizacyjnego wynosi:

.....
(podpis Wnioskodawcy)

.....
(podpisy: współmałżonka/ konkubenta/ pełnoletniego członka gospodarstwa domowego)

Pouczenie

1. Wniosek należy dokładnie wypełnić i potwierdzić zgodnie z objaśnieniami.

Osoby znajdujące się w wykazie osób uprawnionych do przydziału lokalu z zasobu Miasta zobowiązane są do złożenia uaktualnionego wniosku w terminie od 1 czerwca do 31 sierpnia każdego roku kalendarzowego.

3. Do formularza należy dołączyć:

- oświadczenie o stanie majątkowym, stanowiące załącznik do wniosku wg określonego wzoru składają pełnoletnie osoby prowadzące wspólne gospodarstwo domowe.
- dokumenty potwierdzające wysokość dochodów uzyskanych w okresie 3 miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku, uzyskanych przez wszystkie osoby zgłoszone we wniosku (oryginały dokumentów do wglądu):
 - zaświadczenie o dochodach netto,
 - decyzję ZUS ustalającą wysokość renty lub emerytury lub odcinki,
 - zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o wysokości pobranego zasiłku netto,
 - decyzja lub zaświadczenie ze szkoły / uczelni o wysokości stypendium,
 - decyzję MOPS lub Biura Świadczeń Rodziny ustalającą wysokość przyznanych świadczeń ,
 - alimenty na rzecz dzieci,
 - oświadczenie o dochodach netto uzyskanych za granicą RP,
 - oświadczenie o wysokości osiągniętego przychodu z prowadzenia działalności gospodarczej pomniejszonego o koszty uzyskania przychodu i składki na ubezpieczenie emerytalne, rentowe i chorobowe (zaświadczenie o formie rozliczania podatku),
 - zaświadczenie o wysokości dochodów z odbywania praktyki zawodowej,
 - oświadczenie o braku dochodów pełnoletniego członka gospodarstwa domowego,
 - zaświadczenie o dochodach uzyskanych z gospodarstwa rolnego,
 - oświadczenie o zwrocie podatku z Urzędu Skarbowego.
 - inne dochody określone w art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. Z 2020r., poz. 111).

Od 1.07.2021r przez dochód należy rozumieć dochód, o którym mowa w art. 3 pkt 1 ustawy z 28.11.2003 r. o świadczeniach rodzinnych. Ustawa o świadczeniach rodzinnych przez dochód rozumie po odliczeniu kwot alimentów świadczonych na rzecz innych osób:

a) przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, 30b, 30c, 30e i 30f ustawy z 26.07.1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od

osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne,

b) dochód z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne,

c) inne dochody niepodlegające opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych. Obliczając dochód, nie uwzględnia się dochodu osoby, która przebywa w instytucji zapewniającej nieodpłatnie pełne całodobowe utrzymanie takich jak: dom pomocy społecznej, młodzieżowy ośrodek wychowawczy, schronisko dla nieletnich, zakład poprawczy, zakład karny, szkoła, w tym w szkoła wojskowa.

4. Opis lokalu w pkt. 6 winien być potwierdzony przez administratora lub właściciela budynku lub lokalu.

5. Jeżeli sytuacja rodzinna lub mieszkaniowa przedstawiona w formularzu zmienia się, wnioskodawca jest zobowiązany w ciągu 1 miesiąca do uaktualnienia danych. Dotyczy to także zmian adresu zamieszkania. Korespondencję wysłaną na adres korespondencyjny podany we wniosku uznaje się za skutecznie doręczoną.

6. Podanie w niniejszym formularzu nieprawdziwych danych będzie stanowiło podstawę do skreślenia z wykazu osób oczekujących o przydział lokalu.

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią pouczenia

.....
data i podpis Wnioskodawcy

KLAUZULA INFORMACYJNA:

Administrator danych osobowych.

Administratorem przekazanych we wniosku danych osobowych będzie Prezydent Miasta Kalisza mający swoją siedzibę w Kaliszu przy Głównym Rynku 20. Z administratorem można kontaktować się:

- listownie: Główny Rynek 20 62-800 Kalisz,
- telefonicznie: +48 62 / 765 43 00
- e-mailowo: umkalisz@um.kalisz.pl.

Inspektor ochrony danych.

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD). Można się z nim kontaktować:

- telefonicznie: +48 62 / 765 43 56
- e-mailowo: iod@um.kalisz.pl.

Cele i podstawy przetwarzania.

Przekazane dane osobowe będziemy przetwarzać w celu:

- rozpatrzenia złożonego wniosku na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO* (zadanie wynikające z ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego oraz uchwały nr XIV/155/2015 Rady Miejskiej Kalisza z dnia 17 września 2015 r. w sprawie ustalenia zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Miasta Kalisza z późn.zm.)
- umożliwienia kontaktu telefonicznego pracownikom administratora z wnioskodawcą w sprawach związanych z realizacją wniosku na podstawie - art. 6 ust. 1 lit. a RODO* tj. zgody osoby, której dane dotyczą.

Odbiorcy danych osobowych.

Państwa dane mogą być przekazywane podmiotom, z którymi Prezydent Miasta Kalisza będzie współpracował w celu rozpatrzenia wniosku, a w szczególności Komisji Mieszkaniowej i Miejskiego Zarządu Budynków Mieszkalnych.

Przechowywanie danych.

Będziemy przechowywać Państwa dane osobowe do chwili realizacji zadania, do którego dane osobowe zostały zebrane a następnie, jeśli chodzi o materiały archiwalne, przez czas wynikający z obowiązującej u administratora Instrukcji kancelaryjnej na podstawie przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach i wydanych na jej podstawie przepisów wykonawczych tj. 10 lat.

Prawa osób, których dane dotyczą.

Zgodnie z RODO przysługuje Państwu:

- prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
- prawo do usunięcia danych osobowych w sytuacji gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;
- prawo do cofnięcia w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem oraz usunięcia tych danych;
- prawo do ograniczenia przetwarzania danych;
- prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa).

Informacja o wymogu podania danych.

Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne i wynika z uchwały nr XIV/155/2015 Rady Miejskiej Kalisza z dnia 17 września 2015 r. w sprawie ustalenia zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Miasta Kalisza (z późn. zm). Konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości rozpatrzenia wniosku. Podanie nr telefonu nie jest obowiązkowe jednak usprawni kontakt z Państwem w celu rozpatrzenia złożonego wniosku.

* rozporządzenie 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych).

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych we wniosku danych kontaktowych (nr telefonu) w związku z jego realizacją. Dane osobowe podaję dobrowolnie. Zapoznałam (-em) się z treścią zamieszczonej klauzuli informacyjnej.

ZAPOZNALIŚMY SIĘ Z ZAMIESZCZONĄ POWYŻEJ KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ

.....
data, podpis Wnioskodawcy

.....
data, podpis współmałżonka

.....
data, podpisy pełnoletnich członków gospodarstwa domowego

OŚWIADCZENIE O STANIE MAJĄTKOWYM

Ja urodzony (-na)
(imię i nazwisko)

oświadczam, że na stan majątkowy^{*)} członków gospodarstwa domowego składają się:

I. Nieruchomości:

– mieszkanie – powierzchnia (m²), tytuł prawny:

.....

– dom – powierzchnia (m²), tytuł prawny:

.....

– gospodarstwo rolne – rodzaj, powierzchnia (w ha, w tym przeliczeniowych), tytuł prawny:

.....

– inne nieruchomości (np. działki, grunty) – powierzchnia (m²), tytuł prawny:

.....

II. Składniki mienia ruchomego:

– pojazdy mechaniczne – marka, model, rok produkcji, data nabycia, wartość szacunkowa:

.....

.....

– maszyny – rodzaj, rok produkcji, wartość szacunkowa:

.....

– inne przedmioty wartościowe - rodzaj, wartość szacunkowa:

.....

III. Zasoby pieniężne:

– środki pieniężne zgromadzone w walucie polskiej/obcej:

.....

.....

– papiery wartościowe – wartość szacunkowa:

.....

IV. Inne dodatkowe informacje o stanie majątkowym:

.....

Oświadczam, że zostałem (-łam) pouczone(-na) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 6 w zw. z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis)

^{*)} Należy uwzględnić majątek objęty wspólnością ustawową oraz majątek osobisty.

Kalisz , dnia

.....
Imię i Nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....

Oświadczenie

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, że w miesiącach : roku nigdzie nie pracowałem/am,
nie pobierałem/am zasiłku dla bezrobotnych, nie uzyskałem/am żadnego dochodu, byłem/am na utrzyma-
niu

W ww. okresie nie korzystałem/am z pomocy finansowej MOPS.*

* właściwe zaznaczyć

.....
podpis

Kalisz, dnia

O Ś W I A D C Z E N I E

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, że w miesiącach: r.

- otrzymałem/am* zwrot podatku dochodowego z Urzędu Skarbowego w wysokości
..... zł
- nie otrzymałem/am* zwrotu podatku dochodowego z Urzędu Skarbowego.

* właściwe zaznaczyć

.....
(C z y t e l n y p o d p i s)

Kalisz, dnia.....

.....
pieczętka Pracodawcy

.....
Imię nazwisko

.....
adres pracownika

.....
Zatrudniony od dnia – do dnia

Pracownik otrzymał w **miesiącu** (wpisać trzy pełne miesiące poprzedzające dzień złożenia wniosku
wynagrodzenie **dochód netto**

..... r. -

..... r. -

..... r. -

+ inne świadczenia, np. socjalne -

.....
Pieczętka imienna

1

Za dochód od 1.07.2021r należy rozumieć dochód, o którym mowa w art. 3 pkt 1 ustawy z 28.11.2003 r. o świadczeniach rodzinnych. Ustawa o świadczeniach rodzinnych przez dochód rozumie po odliczeniu kwot alimentów świadczonych na rzecz innych osób:

- a) przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, 30b, 30c, 30e i 30f ustawy z 26.07.1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne,
- b) dochód z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne,
- c) inne dochody niepodlegające opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych.