Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Nr 89/2019
Prezydenta Miasta Konina z dnia 7 czerwca 2019 r.
SL-1

Nr sprawy: SL ……

Konin, dnia .....

URZĄD MIEJSKI W KONINIE
plac Wolności 1
62-500 Konin

WNIOSEK
o przydział lokalu z mieszkaniowego zasobu Miasta Konin

I. Dane dotyczące wnioskodawcy:

imię	nazwisko

adres zameldowania	nr telefonu (opcjonalnie)

adres zamieszkania

adres korespondencyjny

II. Dane dotyczące osób objętych wnioskiem:

Lp.	Imię	Nazwisko	Pesel	Stosunek pokrewieństwa do wnioskodawcy
1				WNIOSKODAWCA
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Nr 89/2019
Prezydenta Miasta Konina z dnia 7 czerwca 2019 r.
SL-1

III. Warunki mieszkaniowe wnioskodawcy:

<u>Dane lokalu w którym wnioskodawca zamieszkuje (</u> dane lokalu wypełnia administrator/zarządca budynku, a w przypadku jego braku właściciel:

1. Ulica …….….. nr budynku …… nr lokalu …….

Kod pocztowy …….. miejscowość ……... gmina ……..

Liczba pokoi …..… powierzchnia użytkowa …… m^2 powierzchnia mieszkalna …… m^2

Tytuł prawny na podstawie którego wnioskodawca zamieszkuje w lokalu……..
……..

2. Łącznie z wnioskodawcą w lokalu zamieszkuje …….. osób (proszę podać liczbę,)

3. Stan techniczny lokalu DOBRY / ŚREDNI /ZŁY* (jeśli zaznaczono stan zły, proszę podać dokument potwierdzający zły stan techniczny lokalu …..……..
……...

4. Czy wnioskodawca posiada zaległości w opłatach za używanie lokalu (co najmniej 3-miesięczne) Tak / Nie*
5. Czy wnioskodawca zakłóca porządek innym lokatorom Tak / Nie*
6. Czy wnioskodawca samowolnie zajął lokal Tak / Nie*

*niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że dane zawarte w pkt. III 1- 6 są zgodne z prawdą i poświadczam to:

……..……

Pieczątka i podpis administratora / zarządcy lub właściciela

7. Osobami zamieszkałymi ze mną w lokalu o którym mowa w pkt 1 są:

Imię Nazwisko Stopień pokrewieństwa

……

Podpis wnioskodawcy

Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Nr 89/2019
Prezydenta Miasta Konina z dnia 7 czerwca 2019 r.
SL-1

IV. Warunki mieszkaniowe współmałżonka wnioskodawcy: (wypełnić w przypadku, gdy miejsce zamieszkania współmałżonka jest inne niż wnioskodawcy) :

Dane lokalu w którym wnioskodawca zamieszkuje (dane lokalu wypełnia administrator/zarządca budynku, a w przypadku jego braku właściciel:

1. Ulica …….….. nr budynku …… nr lokalu …….

Kod pocztowy …….. miejscowość ……... gmina ……..

Liczba pokoi …..… powierzchnia użytkowa …… m^2 powierzchnia mieszkalna …… m^2

Tytuł prawny na podstawie którego wnioskodawca zamieszkuje w lokalu……..
……..

2. Łącznie z wnioskodawcą w lokalu zamieszkuje …….. osób (proszę podać liczbę,)

3. Stan techniczny lokalu DOBRY / ŚREDNI /ZŁY* (jeśli zaznaczono stan zły, proszę podać dokument potwierdzający zły stan techniczny lokalu …..……..
……...

4. Czy wnioskodawca posiada zaległości w opłatach za używanie lokalu (co najmniej 3-miesięczne) Tak / Nie*
5. Czy wnioskodawca zakłóca porządek innym lokatorom Tak / Nie*
6. Czy wnioskodawca samowolnie zajął lokal Tak / Nie*

*niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że dane zawarte w pkt. IV 1- 6 są zgodne z prawdą i poświadczam to:

…….……

Pieczątka i podpis administratora / zarządcy lub właściciela

7. Osobami zamieszkałymi ze mną w lokalu o którym mowa w pkt 1 są:

Imię Nazwisko Stopień pokrewieństwa

……

Podpis wnioskodawcy

Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Nr 89/2019
Prezydenta Miasta Konina z dnia 7 czerwca 2019 r.
SL-1

V. Inne informacje o wnioskodawcy: (wypełnia wnioskodawca)

a) okres zamieszkiwania w granicach administracyjnych miasta Konin …….. lat
(w przypadku braku zameldowania należy przedłożyć dokumenty potwierdzające zamieszkiwanie w Koninie)

b) czy wnioskodawca zamieszkuje wspólnie ze współmałżonkiem Tak/Nie*
(jeśli nie, proszę podać adres zamieszkania małżonka)
……

c) czy wnioskodawca jest osobą bezdomną, przebywająca w ośrodku interwencji kryzysowej lub schronisku/noclegowni (jeżeli tak, należy dołączyć potwierdzenie) Tak/Nie*

d) czy wnioskodawca przebywa co najmniej 3 lata na terenie ogródków działkowych, (jeżeli tak, należy dołączyć potwierdzenie z zarządu ogródków działkowych lub inny dokument potwierdzający ten fakt) Tak/Nie*

e) czy wnioskodawca zamieszkuje w mieszkaniu chronionym lub treningowym, (jeżeli tak, należy dołączyć zaświadczenie z MOPRu lub innej placówki) Tak/Nie*

f) czy wnioskodawca opuścił rodzinną formę pieczy zastępczej, (jeżeli tak, konieczne jest załączenie dokumentu potwierdzającego datę opuszczenia oraz potwierdzenie braku możliwości powrotu do domu rodzinnego przez dyrektora placówki lub koordynatora pieczy zastępczej) Tak/Nie*

g) czy wnioskodawca jest dotknięty przemocą, (jeżeli tak, należy dołączyć potwierdzenie sporządzenia niebieskiej karty lub wyrok skazujący sprawcę przemocy) Tak/Nie*

h) czy wnioskodawca lub osoba ujęta we wniosku jest osobą niepełnosprawną, (jeżeli tak, należy dołączyć dokument określający stopień niepełnosprawności) Tak/Nie*

i) czy wnioskodawca lub jego współmałżonek zbył lokal mieszkalny, dom lub nieruchomość zabudowaną (jeśli tak, należy dołączyć oświadczenie lub dokument potwierdzający) Tak/Nie*

j) czy wnioskodawca lub jego współmałżonek utracił mieszkanie lub dom wskutek licytacji komorniczej (jeśli tak, należy dołączyć oświadczenie lub dokument potwierdzający) Tak/Nie*

*niepotrzebne skreślić

VI. Uzasadnienie do wniosku:

…….....

…….....

Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Nr 89/2019
Prezydenta Miasta Konina z dnia 7 czerwca 2019 r.
SL-1

…….....

…….....

…….....

…….....

…….....

…….....

…….....

…….....

…….....

…….....

…….....

…….....

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

…….
(Podpis wnioskodawcy)

Do wniosku wnioskodawca dołącza:

1. Deklaracja o dochodach.
2. Oświadczenie o stanie majątkowym (składa wnioskodawca, współmałżonek wnioskodawcy, pełnoletni członek gospodarstwa domowego wnioskodawcy).
3. Oświadczenie o nieposiadaniu tytułu prawnego do innego lokalu położonego na terenie Miasta Konin lub pobliskiej miejscowości (składa wnioskodawca, współmałżonek wnioskodawcy, pełnoletni członek gospodarstwa domowego wnioskodawcy).

Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Nr 89/2019
Prezydenta Miasta Konina z dnia 7 czerwca 2019 r.
SL-1

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych klienta w Wydziale Spraw Lokalowych Urzędu Miejskiego w Koninie.

Zgodnie z art. 6 i 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego 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 (RODO) o ochronie danych osobowych informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Miasta Konina z siedzibą przy ulicy Plac Wolności 1, 62-500 Konin.
2. Wyznaczono inspektora ochrony danych, z którym można się kontaktować poprzez e-mail: **andrzej.andrzejewski-iod@konin.um.gov.pl** lub pisemnie na adres: Urząd Miejski w Koninie ul. Plac Wolności 1, 62-500 Konin.
3. Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu realizacji zadań wynikających z ustawy o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego (Dz. U. z 2018 r. poz. 1234 ze zm.) oraz przepisów prawa miejscowego dotyczących gospodarowania mieszkaniowym zasobem Miasta Konina na podstawie art. 6 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty realizujące politykę mieszkaniową Miasta Konina (art. 13, ust. 1 lit. e).
5. Dane po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych przez Administratora, tj., w zależności od kategorii archiwalnej sprawy termin ten wyniesie 5 lub 10 lat.
6. Pani/Pan, których dane dotyczą, ma prawo do:
   a) dostępu do swoich danych osobowych,
   b) żądania sprostowania danych, które są nieprawidłowe,
   c) żądania usunięcia danych, gdy:
      · dane nie są już niezbędne do celów, dla których zostały zebrane,
      · dane przetwarzane są niezgodnie z prawem,
   d) żądania ograniczenia przetwarzania, gdy:
      · kwestionuje Pani/Pan prawidłowość danych,
      · przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a Pani/Pan sprzeciwia się usunięciu danych,
      · Administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne Pani/Panu, do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
7. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest niezbędne do rozpatrzenia złożonego przez Panią/Pana wniosku.
9. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób opierający się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.
10. Składając kompletny wniosek o przydział mieszkania zobowiązuję się do zapoznania z niniejszą klauzulą również wszystkie osoby ujęte we wniosku.