

Konin, dnia

URZĄD MIEJSKI W KONINIE

*plac Wolności 1
62-500 Konin*

WNIOSEK

**o zawarciu umowy podnajmu lokalu mieszkalnego w budynku
mieszkalnym „Dom Seniora” w Koninie, w ramach programu dopłat
do czynszu „Mieszkanie na Start”**

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

III. Warunki mieszkaniowe 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 m² powierzchnia mieszkalna m²

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* (stan techniczny lokalu potwierdza zarządca, a w przypadku jego braku właściciel, potwierdzeniem może być również zaświadczenia o stanie technicznym lokalu, sporządzone przez osobę uprawnioną)

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:

.....
Pieczętka 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

IV. Warunki mieszkaniowe współmałżonka wnioskodawcy:

(wypełnić w przypadku, gdy miejsce zamieszkania współmałżonka jest inne niż wnioskodawcy)

Dane lokalu w którym współmałżonek 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 m² powierzchnia mieszkalna.... m²

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* (stan techniczny lokalu potwierdza zarządca, a w przypadku jego braku właściciel, potwierdzeniem może być również zaświadczenia o stanie technicznym lokalu, sporządzone przez osobę uprawnioną)

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:

.....

Pieczętka 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

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 w lokalu o złym stanie technicznym Tak/Nie*
(należy zaznaczyć TAK, jeżeli taki stan lokalu został wskazany w punkcie III-2 wniosku)

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

.....

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

e) czy osoba bezdomna ukończyła program wychodzenia z bezdomności Tak/Nie*
(ukończenie programu należy potwierdzić zaświadczeniem)

- f) 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*
- g) czy wnioskodawca zamieszkuje w mieszkaniu chronionym lub treningowym, (jeżeli tak, należy dołączyć zaświadczenie z MOPR-u lub innej placówki) Tak/Nie*
- h) czy wnioskodawca jest dotknięty przemocą, (jeżeli tak, należy dołączyć potwierdzenie sporządzenia niebieskiej karty lub wyrok skazujący sprawcę przemocy) Tak/Nie*
- i) czy wnioskodawca lub osoba ujęta we wniosku jest osobą niepełnosprawną, (jeżeli tak, należy dołączyć dokument określający stopień niepełnosprawności) Tak/Nie*
- j) czy wnioskodawca lub jego współmałżonek zbył lokal mieszkalny, dom lub nieruchomość zabudowaną Tak/Nie*
- k) czy wnioskodawca lub jego współmałżonek utracił mieszkanie lub dom wskutek licytacji komorniczej (jeśli tak, należy dołączyć oświadczenie lub dokument potwierdzający) Tak/Nie*
- l) czy wnioskodawca zamieszkuje w lokalu w którym powierzchnia mieszkalna przypadająca na jedną osobę nie jest większa niż 5 m² Tak/Nie*

*niepotrzebne skreślić

VI. Uzasadnienie do wniosku:

.....

.....

.....

.....

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

Jestem świadoma/-y 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).

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.