

Nowy Tomyśl, dnia

**URZĄD MIEJSKI W NOWYM TOMYŚLU
UL. POZNAŃSKA 33
64 - 300 NOWY TOMYŚL**

**WNIOSEK
O WYNAJEM LOKALU Z CZYNSZEM KOMUNALNYM
Z MIESZKANIOWEGO ZASOBU GMINY NOWY TOMYŚL**

na podstawie rozdziału IV załącznika nr 2 do Uchwały Nr XLI/512/2021 Rady Miejskiej w Nowym Tomyślu z dnia 24 listopada 2021r. w sprawie: wieloletniego programu gospodarowania mieszkaniowym zasobem Gminy Nowy Tomyśl na lata 2022 – 2026 oraz zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Gminy Nowy Tomyśl

DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY

1. Imię, nazwisko

.....

2. Data i miejsce urodzenia

3. Adres zamieszkania/zameldowania** (korespondencyjny)***

.....

4. Telefon kontaktowy

.....

SYTUACJA MIESZKANIOWA WNIOSKODAWCY

5. Właściciel/najemca* mieszkania, w którym obecnie zamieszkuję jest:

..... stopień pokrewieństwa

Załącznik: tytuł prawny do lokalu (np. umowa najmu, decyzja, akt notarialny, wypis z KW, inny)*

6. Mieszkanie, w którym obecnie zamieszkuję znajduje się w zasobach****:

komunalnych

spółdzielczych

zakładowych

osoby prywatnej : zamieszkuję na podstawie decyzji administracyjnej, umowy*

innych (podać jakich)

7. Charakterystyka obecnie zajmowanego lokalu .

- powierzchnia użytkowa mieszkania m²
- powierzchnia mieszkalna (pokoi)..... m²
- liczba izb (łącznie z kuchnią)..... szt.
- ilość osób zamieszkujących, liczba gospodarstw domowych w mieszkaniu

8. Zajmowany lokal jest:*

- a) zagrzybiały
- b) brak urządzeń wodno – kanalizacyjnych
- c) brak łazienki
- d) brak WC
- e) ogrzewany piecowo
- f) inne,

9. Lokal położony jest: * (dotyczy osób powyżej 65 roku życia i inwalidów)

- a) parter
- b) kondygnacja (która?)

10. Proszę podać powody, dlaczego chce Pan/i ubiegać się o lokal z mieszkaniowego zasobu Gminy Nowy Tomyśl****

- jestem osobą bez stałego miejsca zamieszkania,
- nie posiadam własnego mieszkania,
- zajmowane mieszkanie ma zbyt małą powierzchnię,
- zajmowane mieszkanie nie posiada odpowiedniego standardu technicznego,
- opłaty za obecnie zajmowane mieszkanie są zbyt wysokie, wysokość opłat miesięcznie: zł
- nie jestem pewien możliwości wynajmu zajmowanego mieszkania w przyszłości,
- otrzymałem/am wypowiedzenie umowy najmu na dzień:
- otrzymałem/am wypowiedzenie umowy najmu na dzień:

11. Potwierdzenie przez Zarządcę (właściciela, administratora) budynku zgodności punktów 3, 4, 5, 6, 7, 8 (bezdomność potwierdza kierownik ośrodka/noclegowni lub pracownik socjalny OPS).

.....

Pieczętka i podpis Zarządcy

* **niepotrzebne skreślić**

** **podać adres faktycznego miejsca zamieszkania, zameldowania potwierdzony przez Wydział Spraw Obywatelskich**

*** **w przypadku osoby bezdomnej podać adres do korespondencji**

**** **właściwie zaznaczyć w kratce**

12. Należy wpisać osoby do wspólnego zamieszkania oraz udokumentować łączny dochód **z okresu 3 kolejnych** miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku. Wysokość uzyskanych dochodów wymienionych w niżej zamieszczonej tabeli potwierdzam załączonym **rocznym rozliczeniem podatku (PIT)** za rok poprzedni.

L.p.	Nazwisko i imię (wszystkie osoby wskazane do wspólnego zamieszkania w lokalu)	Data urodzenia	Stosunek pokrewieństwa do wnioskodawcy	Źródło utrzymania* Pieczęć zakładu pracy/ Urzędu Pracy/ OPS/ ZUS / in. podmiotu. Podpis osoby upoważnionej do wystawienia zaświadczenia	ŁĄCZNY DOCHÓD BRUTTO** z ostatnich 3 miesięcy
1.			wnioskodawca		
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

ŁĄCZNY DOCHÓD całego gospodarstwa domowego wynosi zł

Średni łączny dochód na jednego członka gospodarstwa domowego wynosizł

to jest miesięcznie zł

* w przypadku renty, emerytury, zasiłku chorobowego i alimentów załączyć odcinki wypłaty świadczenia

** **POUCZENIE:**

Za dochód uważa się wszelkie przychody pomniejszone o koszty ich uzyskania oraz po odliczeniu składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe oraz na ubezpieczenie chorobowe, określonych w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych, chyba, że zostały już zaliczone do kosztów uzyskania.

Do dochodu nie wlicza się świadczeń pomocy materialnej dla uczniów, dodatków dla sierot zupełnych jednorazowych zapomóg z tytułu urodzenia dziecka, dodatku z tytułu urodzenia dziecka, pomocy w zakresie dożywiania, zasiłków pielęgnacyjnych, zasiłków okresowych z pomocy społecznej, jednorazowych świadczeń pieniężnych i świadczeń w naturze z pomocy społecznej oraz dodatku mieszkaniowego

13. Kryteria ustalania pierwszeństwa do zawarcia umowy najmu lokalu z czynszem socjalnym*

1. SYTUACJA RODZINNA WNIOSKODAWCÓW

	Punkty	Należy wstawić X
Rodzina z dziećmi do lat 18	8	
Pozostałe gospodarstwa domowe	5	
Osoba samotna w wieku powyżej 60lat	10	
Dzieci osierocone, z których co najmniej jedno nie ukończyło 18 lat	10	

2. ILOŚĆ DZIECI LUB WYCHOWANKÓW

Ilość dzieci lub wychowanków w wieku do 18 lat:		
Ilość dzieci	powyżej 7 dzieci	10
Ilość dzieci	od 6 do 7 dzieci	8
Ilość dzieci	od 4 do 5 dzieci	7
Ilość dzieci	od 2 do 3 dzieci	6
Ilość dzieci	1 dziecko	5
Ilość dzieci lub wychowanków w wieku powyżej 18 r.ż. do 26 r.ż., o ile kontynuują naukę:	na każde dziecko	2

3. ŚREDNIA POWIERZCHNIA UŻYTKOWA NA JEDNEGO WNIOSKODAWCĘ

bezdomność, zamieszkiwanie w schroniskach lub noclegowniach		7
powierzchnia użytkowa zajmowanego lokalu na 1 osobę	do 5 m ²	6
powierzchnia użytkowa zajmowanego lokalu na 1 osobę	5,1 do 6,0 m ²	5
powierzchnia użytkowa zajmowanego lokalu na 1 osobę	6,1 do 7,0 m ²	4
powierzchnia użytkowa zajmowanego lokalu na 1 osobę	7,1 do 8,0 m ²	3
powierzchnia użytkowa zajmowanego lokalu na 1 osobę	8,1 do 9,0 m ²	2
powierzchnia użytkowa zajmowanego lokalu na 1 osobę	9,1 do 10,0 m ²	1
powierzchnia użytkowa zajmowanego lokalu na 1 osobę	powyżej 10,0m ²	0

4. SYTUACJA MATERIALNA WNIOSKODAWCÓW

Średni miesięczny dochód brutto przypadający na 1 członka gospodarstwa domowego w okresie 3 m-cy poprzedzających datę złożenia wniosku (najniższa emerytura wynosizł)		
jest mniejszy niż 20 % najniższej emerytury	20%	12
znajduje się w przedziale od	20% do 30%	10
znajduje się w przedziale od	31% do 40%	8
znajduje się w przedziale od	41% do 50%	6
znajduje się w przedziale od	51% do 60%	5
znajduje się w przedziale od	61% do 70%	4
znajduje się w przedziale od	71% do 80%	3
znajduje się w przedziale od	81% do 90%	2
znajduje się w przedziale od	91% do 100%	1
znajduje się w przedziale	powyżej 101%	0

5. SYTUACJA ZDROWOTNA WNIOSKODAWCÓW

Niepełnosprawność trwała osób wchodzących w skład członków gospodarstwa domowego		
o stopniu znacznym (całkowita niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji)		10
o stopniu umiarkowanym (całkowita niezdolność do pracy)		10
o stopniu lekkim (częściowa niezdolność do pracy)		4
orzeczenie o niepełnosprawności (dotyczy osób do 16 roku życia)		4

6. INNE UWARUNKOWANIA RODZINNE, SPOŁECZNE I OCENA WARUNKÓW MIESZKANIOWYCH

Inne uwarunkowania rodzinne i społeczne potwierdzone przez:		
Ośrodek Pomocy Społecznej, Kuratora Sądowego, Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie		3
3-letnie wypowiedzenie wynikające z art. 11, ust. 5 ustawy o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego		3
ocena warunków mieszkaniowych (warunki techniczno-funkcjonalne lokalu)		3
wspólne zamieszkiwanie co najmniej 2 rodzin		5

*Dotyczy wniosków złożonych od 01 stycznia 2022r.

OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH W URZĘDZIE MIEJSKIM W NOWYM TOMYŚLU INFORMACJA O PRYWATNOŚCI

Zgodnie z art. 12,13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE zwanego dalej Rozporządzeniem z dnia 27 kwietnia 2016r. zwanego dalej Rozporządzeniem informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Gmina Nowy Tomyśl z siedzibą w 64-300 Nowy Tomyśl, ul. Poznańska 33;
2. Z inspektorem ochrony danych osobowych w Urzędzie Miejskim w Nowym Tomyślu można się skontaktować pod nr tel. 61 4426650, email : j.kimstacz@nowytomysl.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań ustawowych na podstawie ustawy o samorządzie gminnym, Kodeksu postępowania administracyjnego i innych przepisów prawa niezbędnych do realizacji zadań ustawowych;
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą upoważnieni pracownicy i podmioty na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, które przetwarzają Pana/Pani dane osobowe na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (tzw. podmioty przetwarzające)
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane według obowiązującej instrukcji kancelaryjnej oraz obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, otrzymania ich kopii oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
8. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy Rozporządzenia.;
9. Pani/Pana dane nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również profilowaniu
10. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie skutkowało pozostawienie sprawy bez rozpatrzenia.

Art. 233 § 1 Kodeksu karnego stanowi:" Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat trzech." Uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych w niniejszym wniosku.

Nowy Tomyśl, dnia

.....
(podpis wnioskodawcy)