



KARTA USŁUGI
URZĄD MIEJSKI W ZALEWIE

KARTA USŁUGI - nr IK – 07/A

Tytuł: *Przyznawanie mieszkań socjalnych i komunalnych w ramach gminnego zasobu mieszkaniowego.*

Podstawa prawna:

- *Ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego,*
- *Ustawa z dnia 21 czerwca 2001 r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego,*
- *Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny,*
- *Ustawa z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych.*

Wymagane dokumenty:

1. *Wniosek o przydział lokalu socjalnego / komunalnego w ramach gminnego zasobu mieszkaniowego,*
2. *Deklaracja o wysokości dochodów członków gospodarstwa domowego,*
3. *Oświadczenie o stanie majątkowym członków gospodarstwa domowego,*
4. *Zaświadczenie z PUP o posiadaniu / nie posiadaniu statusu osoby bezrobotnej oraz o pobieranych / nie pobieranych zasiłkach,*
5. *Zaświadczenie z Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zalewie o nie pobieraniu / pobieraniu zasiłków.*

Formularz/e do pobrania:

- *F₁/IK-07/A - wniosek o przydział lokalu socjalnego / komunalnego w ramach gminnego zasobu nieruchomości,*
- *F₂/IK-07/A - wzór deklaracji o wysokości dochodów członków gospodarstwa domowego,*
- *F₃/IK-07/A - wzór oświadczenia o stanie majątkowym członków gospodarstwa domowego*

Opłaty:

nie dotyczy.

Zwolnienie od opłaty:

nie dotyczy.

Termin załatwienia sprawy:

Obowiązujące przepisy nie przewidują wiążących terminów załatwienia sprawy.

Miejsce załatwienia sprawy:

*Urząd Miejski w Zalewie, 14-230 Zalewo, ul. Częstochowska 8,
Referat inwestycji, Gospodarki Mieniem Komunalnym, pok. nr 11,
tel. 89 758 83 77 wew. 25 email: jan_michalewski@zalewo.pl,*

Forma załatwienia sprawy:

Rozpatrzenie wniosku przez komisję mieszkaniową.

Tryb odwoławczy:

nie dotyczy.

Dodatkowe informacje:

1. W przypadku braku kompletu dokumentów Wnioskodawca zostanie wezwany do uzupełnienia wniosku w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania.
2. Nie uzupełnienie braków w wyznaczonym terminie będzie skutkowało pozostawieniem wniosku bez rozpoznania.

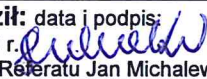

Klauzula Informacyjna:

1. Administratorem danych osobowych jest Gmina Zalewo w osobie Burmistrz Zalewa, ul. Częstochowska 8, 14-230 Zalewie.
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest: Monika Taciak e-mail: iodo@zalewo.pl adres do korespondencji: Urząd Miejski w Zalewie, ul. Częstochowska 8, 14-230 Zalewo.
3. Dane zbierane są wyłącznie w celu rozpatrzenia wniosku o poświadczenie własnoręczności podpisu oraz w celach archiwizacji.
4. W związku z przetwarzaniem danych osobowych w celach wskazanych w pkt. 3, Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane następującym odbiorcom bądź kategoriom odbiorców: organom władzy publicznej oraz podmiotom wykonującym zadania publiczne lub działającym na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych w pkt.3 celów, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa (Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych).
7. Wszystkim osobom, których danych osobowych są przetwarzane przez Gminę Zalewo, przysługują odpowiednie prawa wynikające z RODO. W związku z tym przysługują Pani/Panu następujące prawa:
 - prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych;
 - prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych – w przypadku gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne;
 - prawo do żądania usunięcia danych osobowych (tzw. „prawo do bycia zapomnianym”);
 - prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
 - prawo do przenoszenia danych.
8. W przypadku uznania, iż przetwarzanie przez Urząd Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do właściwego organu nadzorczego (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych).
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym (Kodeks postępowania administracyjnego), wynika z realizacji obowiązków wynikających z przepisów prawa. Niepodanie przez Panią/Pana danych osobowych uniemożliwia wszczęcie i prowadzenie sprawy z Pani/Pana wniosku bądź uniemożliwi stronie zapewnienie czynnego udziału w postępowaniu administracyjnym zgodnie z Kodeksem postępowania administracyjnego;
10. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu

Podstawa prawna:

Art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 2016, Nr 119, s.1, Dalej RODO)

Wejście w życie Karty Usługi - data: 15.02.2019 r

Opracował: data i podpis: 15.02.2019 r. Z-ca Kierownika Referatu Rafał Konicz	Sprawdził: data i podpis: 15.02.2019 r.  Kierownik Referatu Jan Michalewski	Zatwierdził: data i podpis: 15.02.2019 r.  Sekretarz Gminy Krystyna Milczarek
Rejestr zmian:	Nr zmiany:	Data:

ZASTĘPCA KIEROWNIKA REFERATU
Inwestycji, Gospodarki Mieniem
Komunalnym
Rafał Konicz

... ..

... ..

Zalewo, dnia

.....
(imię i nazwisko).....
(adres)
.....

Dochód	zł/os
Metraż	m ² /os
Nie wypełniać !	

Burmistrz Zalewa
ul. Częstochowska 8
14-230 Zalewo

WNIOSEK

o przydział lokalu socjalnego / komunalnego w ramach gminnego zasobu mieszkaniowego*

1. Wnioskodawca:

- a) Imię i nazwisko
- b) Data urodzeniastan cywilny.....
- c) Adres zamieszkania
- d) Telefon kontaktowy
- e) Źródło dochodu

2. Współmałżonek (konkubent, konkubina):

- a) Imię i nazwisko
- b) Data urodzeniastan cywilny.....
- c) Adres zamieszkania
- d) Źródło dochodu

3. Osoby wspólnie z wnioskodawcą ubiegające się o przydział lokalu mieszkalnego:

<i>Lp.</i>	<i>Imię i nazwisko</i>	<i>Data urodzenia</i>	<i>Stosunek pokrewieństwa do wnioskodawcy</i>	<i>Źródło dochodu</i>
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

4. Uzasadnienie wniosku:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Sytuacja szczególna (odpowiednie zakreślić symbolem „X”):

- | | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> | wychowanek domu dziecka | <input type="checkbox"/> | osoba bezdomna |
| <input type="checkbox"/> | udokumentowane występowanie przemocy w rodzinie | <input type="checkbox"/> | samotny rodzic |
| <input type="checkbox"/> | opuszczenie zakładu karnego | | |

6. Informacja o lokalu, w którym aktualnie zamieszkuje wnioskodawca:
(wypełnia administrator lokalu)

a) Najemcą (członkiem spółdzielni, właścicielem) lokalu, w którym zamieszkuje jest pan/i:

.....

b) Mieszkanie składa się z:

- | | | |
|---------|--|----------------------|
| ▪ | izb o powierzchniach o łącznej powierzchni mieszkalnej | m ² |
| ▪ | kuchni o powierzchni: | m ² |
| ▪ | łazienki o powierzchni: | m ² |
| ▪ | innych pomieszczeń o łącznej powierzchni: | m ² |

.....
(data i podpis (pieczęć) administratora budynku
lub innej osoby będącej właścicielem lokalu)

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Do wniosku załączam (właściwe pole należy zaznaczyć krzyżykiem):

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Deklaracja o wysokości dochodów członków gospodarstwa domowego, |
| <input type="checkbox"/> | Oświadczenie o stanie majątkowym członków gospodarstwa domowego, |
| <input type="checkbox"/> | Zaświadczenie z PUP o posiadaniu / nie posiadaniu* statusu osoby bezrobotnej oraz o pobieranych / nie pobieranych zasiłkach, |
| <input type="checkbox"/> | Zaświadczenie z Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zalewie o nie pobieraniu / pobieraniu* zasiłków. |

* niewłaściwe skreślić

Administratorem danych osobowych zamieszczonych we wniosku jest Gmina Zalewo - w osobie Burmistrza Zalewa, ul. Częstochowska 8, 14-230 Zalewo. Dane zbierane są wyłącznie w celu rozpatrzenia wniosku oraz w celach archiwizacji. Wnioskodawca ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia. Podanie danych jest obowiązkowe wynikające z przepisów Ustawy z dnia z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego.

.....
/ imię i nazwisko składającego deklarację /

.....
/ miejscowość // data /

.....
/ dokładny adres /

Deklaracja o wysokości dochodów członków gospodarstwa domowego

za okres

/ pełnych trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających datę złożenia wniosku /

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób :

1. Imię i nazwisko wnioskodawca,
data urodzenia

2. Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa ,
..... , data urodzenia

3. Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa ,
..... , data urodzenia

4. Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa ,
..... , data urodzenia

5. Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa ,
..... , data urodzenia

6.
.....

7.
.....

Oświadczam, że w podanym wyżej okresie dochody moje i wymienionych wyżej kolejno członków mojego gospodarstwa domowego wyniosły :

Lp. ¹⁾	Miejsce pracy - nauki	Źródła dochodu ²⁾	Wysokość dochodu w zł
1	2	3	4
Razem dochody gospodarstwa domowego :			

Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi zł , to jest miesięcznie zł.
Składając osobiście niniejszą deklarację oświadczam , że jest mi wiadomo , iż dokumenty,
na których podstawie zadeklarowałem (am) dochody jestem zobowiązany (a) przechowywać
przez okres 3 lat , a uprzedzony (a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego
potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w deklaracji.

Na podstawie art.23 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych
(Dz.U.2015.2135) , wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie przez Urząd Miejski w Łomży
Referat Spraw Lokalowych danych osobowych dotyczących mnie i mojej rodziny .Zgoda obejmuje
również przetwarzanie danych w przyszłości .

.....
/ podpis przyjmującego /

.....
/ podpis składającego deklarację /

Objaśnienia :

- 1) Podać liczbę porządkową według osób zamieszczonych przed tabelą
- 2) Wymienić oddzielnie każde źródło dochodu

OŚWIADCZENIE O STANIE MAJĄTKOWYM

Ja urodzona/y
(imię i nazwisko)

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

I. Mieszkanie:

- wielkość (w m²), charakter własności:.....

II. Nieruchomości:

- dom (wielkość/w m²/).....

- lokal mieszkalny (wielkość/m²/).....

- place, działki (powierzchnia w m²).....

- gospodarstwo rolne (rodzaj, liczba hektarów, w tym przeliczeniowych).....

III. Ruchomości:

- samochody (typ, rocznik, data nabycia, wartość szacunkowa).....

- maszyny (rodzaj, wartość szacunkowa)

- inne ruchomości (rodzaj, wartość szacunkowa)

- inne (rodzaj, wartość szacunkowa).....

IV. Posiadane zasoby:

- pieniądze (oszczędności, papiery wartościowe itp. - wysokość nominalna).....

- przedmioty wartościowe (wartość szacunkowa).....

V. Inne, dodatkowe informacje o stanie majątkowym:.....

Oświadczam, że znana jest mi treść art. 233 § 1 Kodeksu karnego o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy.

Miejscowość i data

Podpis

.....

.....

*) należy uwzględnić majątek objęty wspólnością ustawową oraz majątek odrębny.

