

**W N I O S E K**  
**O PRYZNANIE DODATKU MIESZKANIOWEGO**

1. Wnioskodawca.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(numer PESEL albo numer dokumentu potwierdzającego tożsamość wnioskodawcy w przypadku braku numeru PESEL)

2. Adres zamieszkania wnioskodawcy.....

3. Nazwa i adres zarządcy budynku albo innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny.....

4. Tytuł prawny do lokalu mieszkalnego.....  
(data i nr przydziału)

a) najem

b) podnajem

c) spółdzielcze prawo do lokalu (lokatorskie lub własnościowe)

d) własność lokalu w spółdzielni mieszkaniowej

e) własność innego lokalu mieszkalnego

f) własność domu jednorodzinnego

g) własność budynku wielorodzinnego, w którym zajmuje lokal

h) inny tytuł prawny

i) bez tytułu prawnego, ale oczekujący na dostarczenie przysługującego lokalu zamiennego lub socjalnego

5. Powierzchnia użytkowa lokalu..... w tym :

a) łączna powierzchnia pokoi i kuchni \*) .....

b) powierzchnia zajmowana przez wnioskodawcę w przypadku najmu albo podnajmu części lokalu .....

6. Liczba osób niepełnosprawnych:

a) poruszających się na wózku .....

b) innych, jeżeli niepełnosprawność wymaga zamieszkania w oddzielnym pokoju .....

7. Sposób ogrzewania lokalu: centralne ogrzewanie – a) jest b) brak \*\*)

8. Sposób ogrzewania wody: centralnie ciepła woda – a) jest b) brak \*\*)

9. Instalacja gazu przewodowego – a) jest b) brak\*\*)

10. Liczba osób w gospodarstwie domowym.....

11. Razem dochody członków gospodarstwa domowego.....

(według deklaracji)

12. Łączna kwota wydatków na lokal mieszkalny za ostatni miesiąc \*\*\*) .....

(według okazanych dokumentów)

Potwierdza zarządca budynku albo inna osoba uprawniona do pobierania należności za lokal mieszkalny danych zawartych w pkt 2-5, 7-9, 12.....

.....  
(podpis wnioskodawcy)

.....  
(podpis przyjmującego)

\*) w przypadku przekroczenia powierzchni normatywnej o 30%, ale nie o więcej niż 50% pod warunkiem, że udział powierzchni pokoi i kuchni w powierzchni użytkowej lokalu nie przekracza 60%

\*\*) niepotrzebne skreślić

\*\*\*) za ostatni miesiąc

.....  
(miejscowość)

(data)

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(dokładny adres)

## DEKLARACJA O WYSOKOŚCI DOCHODÓW GOSPODARSTWA DOMOWEGO

**ZA OKRES** .....

(pełnych 3 miesięcy 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. Imię i nazwisko.....  
stopień pokrewieństwa .....data urodzenia.....
7. Imię i nazwisko.....  
stopień pokrewieństwa .....data urodzenia.....
8. Imię i nazwisko.....  
stopień pokrewieństwa .....data urodzenia.....
9. Imię i nazwisko.....  
stopień pokrewieństwa .....data urodzenia.....
10. Imię i nazwisko.....  
stopień pokrewieństwa .....data urodzenia.....
11. Imię i nazwisko.....  
stopień pokrewieństwa .....data urodzenia.....
12. Imię i nazwisko.....  
stopień pokrewieństwa .....data urodzenia.....
13. Imię i nazwisko.....  
stopień pokrewieństwa .....data urodzenia.....

### PSM.824.

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

Lp. *	Miejsce pracy – nauki	Źródła dochodu **	Wysokość dochodu w zł
Razem dochody gospodarstwa domowego :			

Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi..... zł, to jest miesięcznie ..... zł.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.  
 Zgodnie z art. 7 ust. 14 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych osoba korzystająca z dodatku mieszkaniowego jest obowiązana przechowywać dokumenty, o których mowa w ust. 13 (tj. dokumenty na których podstawie zadeklarowała dochody), przez okres 3 lat od dnia wydania decyzji o przyznaniu tego dodatku.

.....  
 (podpis wnioskodawcy)

.....  
 (podpis przyjmującego)

Objaśnienia:  
 \* Podać liczbę porządkową według osób zamieszczonych przed tabelą.  
 \*\* Wymienić oddzielnie każde źródło dochodu.

Zgodnie z art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 roku o dodatkach mieszkaniowych (Dz. U. Nr 71, poz. 734 z późniejszymi zmianami) za dochód uważa się dochód w rozumieniu art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 111). Nie uwzględnia się dochodu osoby, która przebywa w instytucji, o której mowa w art. 2 ust. 3, albo wyprowadziła się z lokalu mieszkalnego albo zmarła przed dniem złożenia wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego. Wysokość dochodu z pozarolniczej działalności gospodarczej, w przypadku prowadzenia działalności opodatkowanej na zasadach określonych w przepisach ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1426, z późn. zm.3)), ustala się na podstawie oświadczenia wnioskodawcy lub zaświadczenia wydanego przez naczelnika właściwego urzędu skarbowego. W przypadku posiadania tytułu prawnego do gospodarstwa rolnego dochód z tego gospodarstwa ustala się na podstawie powierzchni gruntów w hektarach przeliczeniowych i wysokości przeciętnego dochodu z pracy w indywidualnych gospodarstwach rolnych z 1 ha przeliczeniowego, ostatnio ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego na podstawie art. 18 ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (Dz. U. z 2020 r. poz. 333). W przypadku ustalania dochodu z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów ustawy z dnia 20 listopada 1998 r. o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne (Dz. U. z 2020 r. poz. 1905, 2123 i 2320) przyjmuje się dochód miesięczny w wysokości 1/12 dochodu ogłaszanego corocznie, w drodze obwieszczenia ministra właściwego do spraw rodziny, o którym mowa w art. 5 ust. 7a ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych.

## O Ś W I A D C Z E N I E

**IMIĘ, NAZWISKO, MIEJSCE ZAMIESZKANIA, NUMER TELEFONU (DOBROWOLNIE) OSOBY SKŁADAJĄCEJ OŚWIADCZENIE:**

.....  
.....

**Ja niżej podpisana(y) świadoma(y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych zeznań :**

*(kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8), składam stosownie do art.75 kpa oświadczenie następującej treści :*

1. Prowadzę / Nie prowadzę działalności gospodarczej. (niepotrzebne skreślić)

2. Kwotę dla wnioskodawcy proszę przekazać na konto do Zarządcy budynku.

3. ....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

4. Nie posiadam innych dochodów, prócz tych, które podałam/em.

Jastrzębie - Zdrój, dnia ..... 20....r.

Oświadczenie zostało odebrane przez

.....  
(imię, nazwisko, stanowisko służbowe oraz podpis)

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)

## Obowiązek informacyjny w związku z przetwarzaniem danych osobowych

Informacja w związku z art. 13 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, dotycząca danych osobowych pozyskanych w niniejszej sprawie:

### 1. Informacje dotyczące administratora danych.

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Miasta Jastrzębie-Zdrój reprezentowana przez Prezydenta Miasta, z siedzibą w Jastrzębiu-Zdroju, al. Piłsudskiego 60. Może się Pani/Pan z nim kontaktować w następujący sposób:

- listownie na adres siedziby administratora: 44-335 Jastrzębie-Zdrój, al. Piłsudskiego 60;
- e-mailem: [miasto@um.jastrzebie.pl](mailto:miasto@um.jastrzebie.pl)
- telefonicznie: 32 47 85 100

### 1. Inspektor ochrony danych – IOD.

W sprawach dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych może się Pani/Pan kontaktować z wyznaczonym przez Prezydenta Miasta Jastrzębie-Zdrój inspektorem ochrony danych (IOD) w następujący sposób:

- listownie na adres siedziby administratora: 44-335 Jastrzębie-Zdrój, al. Piłsudskiego 60
- e-mailem: [iod@um.jastrzebie.pl](mailto:iod@um.jastrzebie.pl)

### 2. Cel przetwarzania Pani/Pana danych oraz podstawy prawne.

Będziemy przetwarzać Pani/Pana w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego, a także w celach archiwizacyjnych. Podstawę prawną przetwarzania stanowią: Ustawa o dodatkach mieszkaniowych, Rozporządzenie Rady Ministrów w sprawie dodatków mieszkaniowych, Uchwała Rady Miasta Jastrzębie-Zdrój w sprawie określenia wzoru wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego oraz wzoru deklaracji o wysokości dochodów gospodarstwa domowego za okres trzech miesięcy kalendarzowych.

### 3. Odbiorcy danych osobowych.

Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazane wyłącznie podmiotom, które uprawnione są do ich otrzymania przepisami prawa.

### 4. Okres przechowywania danych.

Będziemy przetwarzać (przechowywać) Pani/Pana dane przez 5 lat (kategoria archiwalna B5).

### 5. Przysługujące Pani/Panu uprawnienia:

Zgodnie z RODO przysługuje Pani/Panu:

- prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymywania ich kopii
- prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych
- prawo do ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa)

### 7. Obowiązek podania danych.

Podanie danych osobowych jest obowiązkowe. Jeśli nie poda Pani/Pan danych, nie będziemy mogli rozpatrzyć wniosku.

### 8. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji.

Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

.....  
Podpis wnioskodawcy