

.....

(imię i nazwisko)

.....

(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/-a, oświadczam, iż na dzień składania wniosku (dot. Okresu 3 ostatnich miesięcy,), tj. Jestem osobą pozostającą bez pracy, nie zarejestrowaną w Urzędzie Pracy i nie osiągam żadnych dochodów.

Oświadczam, że jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis osoby składającej oświadczenie)

OŚWIADCZENIE

Kwotę ryczałtu wynikającego z przyznanego mi dodatku mieszkaniowego:

- ☐ proszę przekazywać na konto zarządcy budynku,
- ☐ proszę przekazywać na moje konto nr :

.....,

Golub-Dobrzyń, dn.

.....

(podpis osoby składającej oświadczenie)

KLAUZULA INFORMACYJNA

ADMINISTRATOR DANYCH

Administratorem Pani/Pana oraz Państwa dziecka danych osobowych jest Centrum Usług Społecznych w Gminie Golub-Dobrzyń, ul. Kilińskiego 7; 87-400 Golub-Dobrzyń, reprezentowany przez dyrektora Centrum.

Można się z nim kontaktować listownie, mailowo: cus@uggolub-dobrzyn.pl

INSPEKTOR OCHRONY DANYCH

Do kontaktów w sprawie ochrony Pani/Pana danych osobowych został także powołany inspektor ochrony danych, z którym można się kontaktować wysyłając e-mail na adres iod@uggolub-dobrzyn.pl lub pismo na adres CUS z dopiskiem – Inspektor Ochrony Danych.

CEL I PODSTAWY PRZETWARZANIA

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach realizacji ustawowych zadań określonych przepisami obowiązującego prawa.

ODBIORCY DANYCH

Dane osobowe możemy przekazywać i udostępniać wyłącznie podmiotom uprawnionym na podstawie obowiązujących przepisów prawa są nimi np.: sądy, organy ścigania, podatkowe oraz inne podmioty publiczne, gdy wystąpią z takim żądaniem oczywiście w oparciu o stosowną podstawę prawną. Pani/Pana dane osobowe możemy także przekazywać podmiotom, które przetwarzają je na zlecenie administratora tzw. podmiotom przetwarzającym, są nimi np.: podmioty świadczące usługi informatyczne, telekomunikacyjne, pocztowe i inne, jednakże przekazanie danych nastąpić może tylko wtedy, gdy zapewnią one odpowiednią ochronę Państwa praw.

OKRES PRZECHEWYWANIA DANYCH

Pani/Pana dane osobowe mogą być przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa.

PRAWA OSÓB KTÓRYCH DANE DOTYCZA

Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych oraz do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych.

Wymienione prawa mogą być ograniczone w sytuacjach, kiedy jesteśmy zobowiązani prawnie do przetwarzania danych w celu realizacji obowiązku ustawowego.

Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

INFORMACJA O WYMOGU PODANIA DANYCH

Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, choć w niektórych przypadkach może być konsekwencją wymogów przepisów prawa.

Golub-Dobrzyń, dnia.....

Czytelny podpis.....

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

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

¹⁾ Należy podać liczbę porządkową osób zamieszczonych przed tabelą. ²⁾

Należy wymienić oddzielnie każde źródło dochodu.

Razem dochody gospodarstwa domowego: Średni dochód na jednego członka gospodarstwa domowego wynosi.....zł, to jest miesięczniezł.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Zgodnie z art.7 ust. 14 ustawy z dnia 21 czerwca 2001r. 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 dodatku.

.....

(podpis przyjmującego)

.....

(podpis wnioskodawcy)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(miejscowość i data)

.....
(adres zamieszkania)

Deklaracja o dochodach gospodarstwa domowego za okres

.....
(pełnych trzech 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.....

Data urodzenia....., stopień pokrewieństwa.....

3. Imię i nazwisko.....

Data urodzenia....., stopień pokrewieństwa.....

4. Imię i nazwisko.....

Data urodzenia....., stopień pokrewieństwa.....

5. Imię i nazwisko.....

Data urodzenia....., stopień pokrewieństwa.....

6. Imię i nazwisko.....

Data urodzenia....., stopień pokrewieństwa.....

7. Imię i nazwisko.....

Data urodzenia....., stopień pokrewieństwa.....

6.Liczba osób niepełnosprawnych:

- a) liczba osób niepełnosprawnych poruszających się na wózku inwalidzkim:.....
- b) liczba innych osób niepełnosprawnych, których niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju.....

7.Techniczne wyposażenie zajmowanego lokalu mieszkalnego:

- | | | |
|--|---------|-----------------------|
| a) wyposażenie w centralne ogrzewanie: | 1. Jest | 2. Brak ¹⁾ |
| b) wyposażenie w centralną instalację ciepłej wody): | 1. Jest | 2. Brak ¹⁾ |
| c) instalacją gazu przewodowego: | 1. Jest | 2. Brak ¹⁾ |

8.Liczba osób wchodzących w skład gospodarstwa domowego:.....

Łączne dochody członków gospodarstwa domowego:.....
(według deklaracji)

9.Łączna kwota wydatków na lokal mieszkalny za ostatni miesiąc²⁾.....
(według okazanych dokumentów)

Potwierdza zarządca budynku albo inna osoba uprawniona do pobierania należności za lokal mieszkalny

pkt 2-5 oraz 7 i 9
(podpis zarządcy albo innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny)

.....
(podpis przyjmującego)

.....
(podpis wnioskodawcy)

¹⁾Niepotrzebne skreślić. ²⁾Miesiąc poprzedzający miesiąc, w którym składany jest wniosek.

Wniosek o przyznanie dodatku mieszkaniowego

1. Wnioskodawca:

.....
(imię i nazwisko, numer PESEL albo numer dokumentu potwierdzającego tożsamość
wnioskodawcy w przypadku braku numeru PESEL)

.....
(telefon kontaktowy, adres email)

2. Adres zamieszkania wnioskodawcy:

.....
.....

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

.....

4. Tytuł prawny do zajmowanego lokalu:

- 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 albo zawarcie umowy najem socjalny lokalu ☐

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

- a) łączna powierzchnia pokoi i kuchni¹⁾.....
- b) powierzchnia zajmowana przez wnioskodawcę w przypadku najmu lub podnajmu części lokalu.....

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