

<b>WNIOSEK O NAJEM LOKALU NA CZAS NIEOZNACZONY</b>		Piecątka wpływu
<b>1. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY</b>		
1.1. Imię	1.2. Nazwisko	1.3. Nazwisko rodowe
1.4. Data urodzenia:		1.5. Miejsce urodzenia
1.6. PESEL:		1.7. Stan cywilny
1.8. Imię ojca		1.9. Imię matki
1.10. Telefon stacjonarny		1.11. Telefon komórkowy
<b>2. INFORMACJE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY</b>		
2.1. Od kiedy wnioskodawca zamieszkuje na terenie Olsztyna .....		
2.2. Ilość osób w gospodarstwie domowym ubiegających się o przydział lokalu .....		
2.3. Od kiedy wnioskodawca ubiega się o lokal z zasobu Gminy Olsztyn .....		
<b>3. ADRES ZAMELDOWANIA WNIOSKODAWCY NA POBYT STAŁY</b>		
3.1. Miejscowość	3.2. Kod pocztowy	3.3. Gmina
3.4. Ulica	3.5. Nr budynku	3.6. Nr lokalu
<b>4. MIEJSCE ZAMIESZKANIA (POBYTU) WNIOSKODAWCY (jeśli jest inny niż adres zameldowania)</b>		
4.1. Miejscowość	4.2. Kod pocztowy	4.3. Gmina
4.4. Ulica	4.5. Nr budynku	4.6. Nr lokalu
<b>5. ADRES KORESPONDENCYJNY WNIOSKODAWCY</b>		
5.1. Miejscowość	5.2. Kod pocztowy	5.3. Gmina
5.4. Ulica	5.5. Nr budynku	5.6. Nr lokalu

.....  
podpis wnioskodawcy

<b>6. DANE DOTYCZĄCE MAŁŻONKA WNIOSKODAWCY</b>		
6.1. Imię	6.2. Nazwisko	6.3. Nazwisko rodowe
6.4. Data urodzenia:		6.5. Miejsce urodzenia
6.6. PESEL:		6.7. Stan cywilny
6.8. Imię ojca		6.9. Imię matki
6.10. Telefon stacjonarny		6.11. Telefon komórkowy
<b>7. ADRES ZAMELDOWANIA MAŁŻONKA WNIOSKODAWCY NA POBYT STAŁY</b>		
7.1. Miejscowość	7.2. Kod pocztowy	7.3. Gmina
7.4. Ulica	7.5. Nr budynku	7.6. Nr lokalu
<b>8. MIEJSCE ZAMIESZKANIA (POBYTU) MAŁŻONKA WNIOSKODAWCY</b>		
8.1. Miejscowość	8.2. Kod pocztowy	8.3. Gmina
8.4. Ulica	8.5. Nr budynku	8.6. Nr lokalu
<b>9. ADRES KORESPONDENCYJNY MAŁŻONKA WNIOSKODAWCY</b>		
9.1. Miejscowość	9.2. Kod pocztowy	9.3. Gmina
9.4. Ulica	9.5. Nr budynku	9.6. Nr lokalu

.....  
**podpis wnioskodawcy**

<b>10. WYKAZ OSÓB UBIEGAJĄCYCH SIĘ O NAJEM LOKALU MIESZKALNEGO</b>				
L.p.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Stan cywilny	Pesel
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
<b>11. WARUNKI MIESZKANIOWE WNIOSKODAWCY</b>				
<b>12.1. ADRES LOKALU, W KTÓRYM ZAMIESZKUJE WNIOSKODAWCA</b>				
11.1.1.Miejscowość	11.1.2.Ulica	11.1.3.Nr budynku	11.1.4.Nr lokalu	
<b>11.2. STAN PRAWNY LOKALU</b>				
11.2.1.Zajmowane mieszkanie jest lokalem: <ul style="list-style-type: none"> <li>- z mieszkaniowego zasobu Gminy Olsztyn – komunalne, socjalne,</li> <li>- Skarbu Państwa</li> <li>- spółdzielczym lokatorskim</li> <li>- spółdzielczym własnościowym</li> <li>- własnościowym</li> <li>- inne .....</li> </ul>				
<b>11.3. Osoba legitymująca się tytułem prawnym do lokalu, w którym mieszka wnioskodawca</b>				
11.3.1 Imię		11.3.2. Nazwisko		
11.3.3. Stopień pokrewieństwa w stosunku do wnioskodawcy		11.3.4. Rodzaj uprawnienia do lokalu*		

\* np. własność, najem na czas oznaczony, użyczenie, spółdzielcze lokatorskie prawo do lokalu, spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu.

.....  
**podpis wnioskodawcy**

<b>11.4. Osoby zgłoszone do wspólnego zamieszkiwania z najemcą/właścicielem</b>				
L.p.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Stan cywilny	Pesel
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
<b>11.5. STRUKTURA I POWIERZCHNIA LOKALU</b>				
Pomieszczenie	Powierzchnia (m <sup>2</sup> )	Pomieszczenie	Powierzchnia (m <sup>2</sup> )	Czy pom. jest użytkowane wspólnie? <sup>1</sup>
Pokój 1		Korytarz/przedpokój		
Pokój 2		Łazienka z wc		
Pokój 3		Łazienka		
Pokój 4		Wc		
Pokój 5		Kuchnia		
<b>Łączna powierzchnia pokoi</b>		<b>Łączna powierzchnia użytkowa lokalu</b>		
POTWIERDZAM ZGODNOŚĆ DANYCH DOTYCZĄCYCH STANU TECHNICZNEGO, WYPOSAŻENIA I POWIERZCHNI LOKALU				
<i>(Data, podpis i imienna pieczęć administratora lub zarządcy)</i>				

<sup>1</sup> Dotyczy lokali niesamodzielnych, tj. takich, w których korytarz, przedpokój, kuchnia czy łazienka lub wc jest użytkowane wspólnie z innym lokatorem.

.....  
**podpis wnioskodawcy**

<b>11.6. ZADŁUŻENIE</b>		TAK	NIE
11.6.1. Czy jest zawarte porozumienie w sprawie spłaty zadłużenia?		TAK	NIE
11.6.2. Czy porozumienie jest realizowane?		TAK	NIE
11.6.3. Czy pobierany jest dodatek mieszkaniowy?		TAK	NIE
11.6.4. Czy przyznana jest obniżka stawki czynszu?		TAK	NIE
POTWIERDZAM ZGODNOŚĆ DANYCH DOTYCZĄCYCH OPŁAT CZYNSZOWYCH I ZADŁUŻENIA LOKALU NR..... PRZY UL.....			
<i>(data, podpis i imienna pieczęć osoby uprawnionej)</i>			
<b>12. WARUNKI MIESZKANIOWE MAŁŻONKA WNIOSKODAWCY</b> <i>(wypełnić tylko wtedy, gdy dotyczą innego lokalu niż lokal zajmowany przez wnioskodawcę)</i>			
<b>12.1. ADRES LOKALU, W KTÓRYM ZAMIESZKUJE MAŁŻONEK WNIOSKODAWCY</b>			
12.1.1. Miejscowość		12.1.2. Ulica	
12.1.3. Nr budynku		12.1.4. Nr lokalu	
<b>12.2. STAN PRAWNY LOKALU</b>			
12.2.1. Zajmowane mieszkanie jest lokalem:			
<ul style="list-style-type: none"> <li>- z mieszkaniowego zasobu Gminy Olsztyn – komunalne, socjalne,</li> <li>- Skarbu Państwa</li> <li>- spółdzielczym lokatorskim</li> <li>- spółdzielczym własnościowym</li> <li>- własnościowym</li> <li>- inne .....</li> </ul>			
<b>12.2.2. Osoba legitymująca się tytułem prawnym do lokalu, w którym mieszka małżonek wnioskodawcy:</b>			
12.2.2.1. Imię		12.2.2.2. Nazwisko	
12.2.2.3. Stopień pokrewieństwa w stosunku do małżonka wnioskodawcy		12.2.2.4. Rodzaj uprawnienia do lokalu*	

\* np. własność, najem na czas oznaczony, użyczenie, spółdzielcze lokatorskie prawo do lokalu, spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu.

.....  
podpis wnioskodawcy

**13. DODATKOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE SYTUACJI ZDROWOTNEJ, RODZINNEJ WNIOSKODAWCY ORAZ OSÓB WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O NAJEM LOKALU.**

Niepełnosprawność – proszę podać imię, nazwisko i stopień niepełnosprawności oraz dołączyć stosowne dokumenty:

Ciężka, przewlekła choroba – proszę podać imię, nazwisko i rodzaj choroby oraz dołączyć stosowne dokumenty.

Inne istotne informacje o sytuacji rodzinnej i zdrowotnej, potwierdzone dokumentami.

Czy wnioskodawca był wychowankiem Domu Dziecka – jeśli tak, podać w jakim okresie.

Czy małżonek wnioskodawcy był wychowankiem Domu Dziecka – jeśli tak, podać w jakim okresie.

**14. UZASADNIENIE WNIOSKU**

Prośbę motywuję:




**15. OŚWIADCZENIA**

15.1. Uprzedzony(a)/uprzedzeni o odpowiedzialności karnej wynikającej z art.286 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (Dz.U.1997.88.553 z późn. zm.) własnoręcznym podpisem potwierdzam/potwierdzamy\* prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym wniosku, jednocześnie przyjmuję/przyjmujemy do wiadomości, że podanie nieprawdziwych danych skutkować może odpowiedzialnością karną z art. 286 §1 Kodeksu Karnego.

15.2. Zostałam/em poinformowana/y o tym:

- że złożenie wniosku wiąże się z gromadzeniem, przetwarzaniem oraz podawaniem do publicznej wiadomości danych umożliwiających, zgodnie z art. 21 ust. 3 pkt 5 ustawy z dnia 21 czerwca 2001r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego (Dz.U. 2018 poz. 1234) oraz §29 ust. 11 pkt 2 Uchwały Nr XLI/718/13 Rady Miasta Olsztyna z dnia 28 sierpnia 2013r., w sprawie określenia zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Gminy Olsztyn (Dz.Urz.Woj.Warm.-Maz.2013.2703 z późn. zm.), kontrolę społeczną list, w tym:

- ✓ upublicznienie ich w zakresie: imię, nazwisko, adres zamieszkania,
- ✓ występowania na moją rzecz do innych instytucji oraz realizacji zadań tutejszego Zakładu;

- że w celu rozpatrzenia wniosku Dyrektor ZLiBK oraz osoba przez Niego upoważniona może zwrócić się do właściwego ośrodka pomocy społecznej o wydanie opinii na temat sytuacji osobistej, rodzinnej, dochodowej i materialnej mojej oraz osób zgłoszonych przeze mnie do wspólnego zamieszkania.

*Podpisy wszystkich pełnoletnich osób objętych wnioskiem, złożone w obecności pracownika Zakładu.*

.....	.....
wnioskodawca	małżonek wnioskodawcy
.....	.....
podpis	podpis
.....	.....
podpis	podpis
.....	.....
podpis	podpis

**16. ZAŁĄCZNIKI**


**17. DATA WYPEŁNIENIA WNIOSKU**

--



**ZAŚWIADCZENIE**

Zaświadcza się, że Pan/i.....  
zamieszkała w ..... przy ul. ....  
jest zatrudniona/y ..... od dnia .....  
na czas ..... w wymiarze (wielkość etatu).....

Dochody Pani/a wypłacone **w ostatnich 6 miesiącach** przedstawiają się następująco:

Okres	Przychód	Koszty uzyskania	Składka na ubezpiec. emer. płacona przez pracownika	Składka na ubezpiec. rent. płacona przez pracownika	Składka na ubezpiec. chor. płacona przez pracownika	Dochód podlegający opodatkowaniu
	A	B	C	D	E	A-(B+C+D+E)
<b>RAZEM</b>						

Zaświadczenie wydaje się, w celu przedłożenia w Zakładzie Lokali i Budynków Komunalnych z siedzibą przy ul. Cichej 5 w Olsztynie.

.....  
(podpis i pieczętka osoby upoważnionej do wystawienia zaświadczenia)

Część 1

Imię i Nazwisko.....

zam. na pobyt stały/czasowy.....

dowód osobisty seria ..... Nr .....

wydany przez .....

dnia .....

PESEL.....

### OŚWIADCZENIE

w sprawie uzyskiwanych dochodów przez wnioskodawców, osoby małoletnie lub inne osoby zgłoszone we wniosku do wspólnego zamieszkiwania\*, ubiegające się wraz z wnioskodawcą o najem lokalu z mieszkaniowego zasobu Gminy Olsztyn.

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

Oświadczam, że nie posiadam żadnych innych dochodów poza wymienionymi w niniejszym oświadczeniu oraz wykazanymi w załączonych zaświadczeniach.

Oświadczam, że powyższe informacje są zgodne z prawdą, jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że podanie nieprawdziwych danych skutkować będzie odpowiedzialnością karną, wynikającą w art. 286 §1 Kodeksu karnego, stanowiącego: „ Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

\*niepotrzebne skreślić

Olsztyn, dnia.....

.....  
Podpisy osób składających oświadczenie złożono  
w obecności pracownika Zakładu

Część 1

Imię i Nazwisko.....

zam. na pobyt stały/czasowy.....

dowód osobisty seria ..... Nr .....

wydany przez .....

dnia .....

PESEL.....

### OŚWIADCZENIE

#### OSOBY NIEPOSIADAJĄCEJ STAŁEGO MIEJSCA ZAMIESZKANIA/ZAMELDOWANIA

1. Ostatni adres stałego zameldowania

.....

2. Przyczyna utraty tytułu prawnego do lokalu:

Wypowiedzenie umowy najmu

.....

Decyzja o wymeldowaniu z urzędu

.....

Wyrok Sądu orzekający eksmisję

.....

Inne:

.....

3. Kto wystąpił o pozbawienie tytułu prawnego do lokalu mieszkalnego

.....

.....

.....

Podpis osoby składającej wniosek

**Klauzula informacyjna – w związku z wnioskiem o najem**

Zgodnie z obowiązkiem wynikającym z art. 13 RODO, informuję, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zakład Lokali i Budynków Komunalnych, ul. Cicha 5, 10-313 Olsztyn, zwany dalej Zakładem;
- 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy pod adresem wskazanym wyżej oraz pod numerem telefonu 89 526 28 50, a także za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem: iod@zlibk.olsztyn.pl
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, tj. w ramach wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, wynikającego z art. 4 ust. 2. ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego oraz na podstawie art. 9 ust. 2 lit. a RODO, tj. Pana/Pani zgody w zakresie danych osobowych dotyczących stanu zdrowia, o ile zostaną podane;
- 4) Przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych jest niezbędne w celu rozpatrzenia wniosku o:
  - najem/ regulację stanu prawnego lokalu / zawarcie umowy najmu lokalu socjalnego lub pomieszczenia tymczasowego/zamiany lokalu<sup>1</sup>
- 5) Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym do rozpatrzenia wniosku jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania powoduje pozostawienie podania bez rozpoznania.
- 6) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, w szczególności:
  - podmioty wspierające Zakład w prowadzonej działalności, przetwarzające dane na zlecenie Zakładu, w szczególności dostawcy zewnętrznych systemów, podmioty prowadzące działalność pocztową lub kurierską,
  - członkowie Społecznej Komisji do Spraw Mieszkań KomunalnychDane w zakresie imienia i nazwiska wnioskodawców oraz ilości osób w gospodarstwie domowym podawane są do publicznej wiadomości poprzez umieszczenie listy na tablicy ogłoszeń Zakładu.
- 7) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres rozpoznawania wniosku, a następnie zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach;
- 8) Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania – na zasadach określonych w RODO; natomiast w zakresie danych osobowych przetwarzanych na podstawie zgody - przysługuje Panu/Pani prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, przy czym cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
- 9) Jeżeli uważa Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza w/w rozporządzenie ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 10) Decyzje w Pani/Pana sprawie nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.

.....  
Data i podpis

**Objaśnienie:**

1. Niepotrzebne skreślić

Część 1

**Klauzula zgody w związku z wnioskiem o najem**

„Zgodnie z art. 9 ust. 2 lit. a 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE. L 119.1 z dnia 04.05.2016 r.), zwanym dalej RODO, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rozpatrzenia mojego wniosku o najem”<sup>1</sup>

.....  
Data i podpis

**Objaśnienie:**

1. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych jest niezbędna w przypadku gdy wnioskodawca podaje informacje dotyczące stanu zdrowia. Jeśli informacje o stanie zdrowia dotyczą osoby innej niż wnioskodawca, zgodę powinna wyrazić ta osoba.

**WYMAGANE DOKUMENTY NIEZBĘDNE PRZY SKŁADANIU WNIOSKU  
O NAJEM LOKALU MIESZKALNEGO Z ZASOBU GMINY OLSZTYN**

- Zaświadczenia o uzyskanych przez wnioskodawcę i jego rodzinę dochodach (brutto, pomniejszonych o koszty uzyskania przychodu, składki na ubezpieczenie emerytalne, rentowe i chorobowe) za miesiące: marzec, kwiecień, maj, czerwiec, lipiec i sierpień (wzór druku zaświadczenia we wniosku). W przypadku braku dochodów - zaświadczenia o zarejestrowaniu w Urzędzie Pracy. Ponadto decyzje o pobieranych zasiłkach: rodzinnych, okresowych, celowych ( za ww. miesiące ).
- Dokument potwierdzający zamieszkiwanie na terenie Olsztyna co najmniej 10 lat.
- Dokument informujący o powierzchni mieszkalnej (powierzchni pokoi) zajmowanego przez wnioskodawcę lokalu (decyzja, umowa najmu itp.).
- Zaświadczenie z Gminy o posiadaniu lub nie posiadaniu tytułu prawnego do lokalu lub domu osób zameldowanych na pobyt stały poza Gminą Olsztyn.
- Oświadczenie o zbieraniu danych osobowych oraz o nie posiadaniu: innego mieszkania komunalnego, spółdzielczego, lokatorskiego lub własnościowego, służbowego, domu, również w trakcie budowy – które należy złożyć w obecności pracownika tut. Zakładu.

**DODATKOWE DOKUMENTY:**

- Wychowankowie Domów Dziecka (zaświadczenie o pobycie i jego okresie)
- Orzeczenie o stanie zdrowia
- Wyrok rozwodowy

.....  
Podpis wnioskodawcy