

## W N I O S E K

### o przydział lokalu z umową najmu socjalnego lokalu

1. Imię i nazwisko .....

1) Data urodzenia ....., PESEL .....

2) Adres zamieszkania .....

*nr telefonu* .....

3) Informacje o stanie cywilnym\*:

kawaler/panna\*

zonaty/zamężna\* (w przypadku oddzielnego zamieszkiwania lub zameldowania współmałżonka  
proszę podać adres) .....

wdowiec/wdowa\*

rozwódzony/rozwódzona\*

4) W lokalu zameldowany(a) od .....

2. Dane dotyczące osób ubiegających się wspólnie z wnioskodawcą o najem lokalu :

| Lp. | Nazwisko i imię | Data urodzenia | Data i miejsce zameldowania | Pokrewieństwo |
|-----|-----------------|----------------|-----------------------------|---------------|
| 1   |                 |                |                             |               |
| 2   |                 |                |                             |               |
| 3   |                 |                |                             |               |
| 4   |                 |                |                             |               |
| 5   |                 |                |                             |               |
| 6   |                 |                |                             |               |

3. Wypełnia zarządca lub właściciel lokalu, w którym zamieszkuje wnioskodawca

1) Ilość osób zgłoszonych do zamieszkiwania .....

2) Dane o lokalu:

I pokój ..... m<sup>2</sup> II pokój ..... m<sup>2</sup> III pokój ..... m<sup>2</sup> kuchnia .....m<sup>2</sup> łazienka .....

m<sup>2</sup> wc .....m<sup>2</sup> przedpokój..... m<sup>2</sup> inne.....pow. użytkowa...

..... m<sup>2</sup> pow. mieszkalna..... m<sup>2</sup>.

3) Czy w okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku występują zaległości czynszowe,  
przekraczające 3 pełne okresy płatności: Tak / Nie \*

Należność główna.....odsetki.....

4) Lokal zajmowany jest na podstawie: (nazwisko najemcy lub właściciela lokalu)

.....

.....

Podpis zarządcy/właściciela

#### **4. Opinia Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wałbrzychu**

(w przypadku korzystania przez wnioskodawcę z pomocy MOPS)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Podpis pracownika MOPS**

#### **5. Uzasadnienie wniosku:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

#### **6. Do wniosku dołączam:**

1) .....

2) .....

3) .....

4) .....

5) .....

6) .....

Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym wniosku oraz oświadczam, że nie posiadamy tytułu prawnego do lokalu położonego w Wałbrzychu lub pobliskiej miejscowości.

.....  
podpis współmałżonka/konkubenta

.....  
data

.....  
podpis wnioskodawcy

### **Oświadczenie o wyrażaniu zgody na udostępnienie danych osobowych**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* aby moje dane osobowe w zakresie imienia, nazwiska oraz adresu zostały upublicznione w związku z koniecznością podania do publicznej wiadomości listy osób zakwalifikowanych do zawarcia umowy najmu socjalnego lokalu.

Zgoda może być w każdym momencie wycofana przez przesłanie pisemnego oświadczenia Administratorowi danych lub Inspektorowi Ochrony Danych (Dane kontaktowe powyżej).

.....  
(data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę)

### **Oświadczenie o wyrażaniu zgody na wystąpienie do Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wałbrzychu o udzielenie informacji**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na wystąpienie z wnioskiem do Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wałbrzychu w celu uzyskania informacji o sytuacji rodzinnej, materialno – bytowej oraz mieszkaniowej wnioskodawcy oraz osób zgłoszonych przez wnioskodawcę do wspólnego zamieszkiwania.

Zgoda może być w każdym momencie wycofana przez przesłanie pisemnego oświadczenia Administratorowi danych lub Inspektorowi Ochrony Danych (Dane kontaktowe powyżej).

\*zaznaczyć właściwe

.....  
(data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę)

UWAGA! (\* - niepotrzebne skreślić )

## **7. Niezbędne dokumenty:**

1. Deklaracja o wysokości dochodów członków gospodarstwa domowego (według załączonego wzoru),
2. Oświadczenie o stanie majątkowym (według załączonego wzoru),
3. Druk ustalenie dochodu/zaświadczenie o zarobkach (według załączonego wzoru),
4. Dochód należy udokumentować w następujący sposób:
  - 1) w przypadku osób fizycznych zatrudnionych na podstawie umowy o pracę/zlecenie należy przedłożyć druk ustalenia dochodu potwierdzony przez pracodawcę lub osobę przez niego

upoważnioną, za okres 3 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku, sporządzone zgodnie ze wzorem druku ustalenia dochodu,

2) w przypadku osób pobierających świadczenia z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych należy przedłożyć zaświadczenie z ZUS o wysokości przyznanych świadczeniu za okres 3 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku,

3) w przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą należy przedłożyć:

- zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego,

- zaświadczenie z biura rachunkowego o dochodzie z działalności gospodarczej podlegającej opodatkowaniu za okres 3 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku zgodnie ze wzorem druku ustalenia dochodu,

4) w przypadku osób pobierających lub płacących alimenty należy przedłożyć kopię prawomocnego wyrok sądu lub postanowienia komornika o wysokości alimentów,

5) w przypadku osób bezrobotnych należy przedłożyć zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o uzyskaniu statusu osoby bezrobotnej oraz z Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej o wysokości przyznanych świadczeń za okres 3 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku.

5. W zakresie dotyczącym warunków mieszkaniowych (pkt 3 wniosku) należy przedłożyć:

1) w przypadku zamieszkiwania w lokalu z mieszkaniowego zasobu Gminy Wałbrzych – potwierdzenie zarządcy budynku, faktu zgłoszenia wnioskodawcy do zamieszkiwania w lokalu,

2) w przypadku zamieszkiwania w lokalu własnościowym – potwierdzenie faktu zamieszkiwania wnioskodawcy przez właściciela lokalu oraz dostarczenia dokumentu potwierdzającego własność lokalu (kopia aktu notarialnego, odpis z księgi wieczystej itp.),

6. W przypadku osób rozwiedzionych należy przedłożyć kopię prawomocnego wyroku sądu orzekającego rozwód lub separację sądową,

7. W przypadku osób niepełnosprawnych należy przedłożyć kopię orzeczenia o niepełnosprawności lub decyzji ZUS oraz zaświadczenie lekarskiej potwierdzające fakt poruszania się na wózku inwalidzkim, w przypadku osób ubiegających się o przydział lokalu dostosowanego dla osoby niepełnosprawnej poruszającej się na wózku inwalidzkim,

8. W przypadku osób pełnoletnich do 25 roku życia pobierających naukę należy przedłożyć zaświadczenie ze szkoły/uczelni.

9. W przypadku osób do 25 roku życia, które przebywają lub opuściły pieczę zastępczą lub inną placówkę wychowawczą należy przedłożyć zaświadczenie z Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej lub Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie o pobycie w domu dziecka lub umieszczeniu w rodzinie zastępczej,

10. W przypadku osób bezdomnych należy przedłożyć zaświadczenie z Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej lub Straży Miejskiej potwierdzające posiadanie statusu osoby bezdomnej.

Niniejszą informację otrzymuje Pani/ Pan w związku z obowiązkami określonymi w 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej z dnia 14 maja 2016 r. L 119/1).



**URZĄD MIEJSKI W WAŁBRZYCHU**  
**PL. MAGISTRACKI 1, 58-300 WAŁBRZYCH**  
**TEL. 074/66 55 100, FAX 074/66 55 118**  
[www.um.walbrzych.pl](http://www.um.walbrzych.pl)  
[www.bip.um.walbrzych.pl](http://www.bip.um.walbrzych.pl)

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w związku z wnioskiem o przydział lokalu z umową najmu socjalnego lokalu**

|   |   |
|---|---|
| <b>TOŻSAMOŚĆ I DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA</b> | Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest <b>Prezydent Miasta Wałbrzycha</b> , Pl. Magistracki 1, 58 – 300 Wałbrzych, tel. 74 665 51 00, <a href="mailto:um@um.walbrzych.pl">um@um.walbrzych.pl</a>   |
| <b>DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH</b>  | Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez e - mail: <a href="mailto:iodo@um.walbrzych.pl">iodo@um.walbrzych.pl</a> , telefonicznie pod numerem 74 664 47 80 lub pisemnie na adres siedziby administratora. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.  |
| <b>CELE PRZETWARZANIA</b>                         | Pani / Pana dane będą przetwarzane <b>w celu rozpatrzenia wniosku o przydział lokalu z umową najmu socjalnego lokalu.</b>   |
| <b>PODSTAWA PRAWNA PRZETWARZANIA</b>              | Pani Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Art. 6 ust. 1 lit e RODO – w celu wykonania zadania w realizowanego w interesie publicznym, w związku z ustawą z dnia 21 czerwca 2001r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego oraz na podstawie Uchwały nr XXXIII/354/21 Rady Miejskiej Wałbrzycha z dnia 25 marca 2021r. w sprawie zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Gminy Wałbrzych z późn. zm.</li> <li>2. Art. 6 ust. 1 lit b RODO – w celu wykonania umowy najmu lokalu socjalnego, lub podjęcia działań na żądanie osoby przed zawarciem umowy remontu a następnie najmu lokalu.</li> <li>3. Art. 6 ust. 1 lit a - <b>dobrowolnej zgody</b> w przypadku, wskazania we wniosku danych w zakresie numeru telefonu lub innych danych wynikających z dokumentów załączonych do wniosku. Zgodę można wycofać w dowolnym momencie. <b>Podanie we wniosku tych danych będzie traktowane jako zgoda na ich przetwarzanie.</b> Zgoda będzie stanowiła również podstawę podania do publicznej wiadomości listy osób zakwalifikowanych do zawarcia umowy najmu lokalu socjalnego (zakres udostępnianych danych to imię i nazwisko oraz adres). Wyrażenie zgody wymaga wypełnienia formularza zgody dostępnego powyżej.</li> <li>4. Art. 9 ust. 2 lit a RODO – <b>wyraźnej zgody</b> w przypadku danych szczególnych kategorii - dotyczących rodzaju niepełnosprawności oraz innych informacji dotyczących zdrowia, wskazanych we wniosku. Przetwarzanie tych danych ma na celu ustalenie szczególnych potrzeb mieszkaniowych. Podanie tych danych we wniosku będzie wymagało wypełnienia formularza zgody na przetwarzane danych szczególnych kategorii dostępnego poniżej.</li> </ol> |
| <b>KATEGORIE DANYCH OSOBOWYCH</b>                 | W zakresie danych osobowych osób ubiegających się wspólnie z wnioskodawcą o najem lokalu socjalnego przetwarzane będą następujące kategorie danych: dane identyfikacyjne, data urodzenia, dane adresowe, informacje dot. pokrewieństwa. W przypadku osób niepełnosprawnych mogą być to również dane dotyczące rodzaju niepełnosprawności a także inne informacje dotyczące zdrowia.   |
| <b>ODBIORCY DANYCH</b>                            | Pani/Pana dane osobowe mogą zostać udostępniane podmiotom i osobom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi, w celu przekazywania korespondencji papierowej. Ponadto dane osobowe mogą być ujawnione podmiotom, z którymi administrator zawarł umowę na świadczenie usług serwisowych dla systemów informatycznych wykorzystywanych przy ich przetwarzaniu.  |
| <b>OKRES</b>                                      | Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okresy zgodne z kategoriami   |

|   |   |
|---|---|
| <b>PRZECHOWYWANIA DANYCH</b>                                | archiwalnymi, o których mowa w załączniku Nr 2 do rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. z 2011 r. Nr 14, poz. 67) tj. przez okres 10 lat.   |
| <b>PRAWA PODMIOTÓW DANYCH</b>                               | Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do złożenia sprzeciwu wobec przetwarzania. W przypadku kiedy podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda, przysługuje Pani/Panu <b>prawo do jej wycofania</b> w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.   |
| <b>PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO</b>        | Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie dotyczących Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy prawa.   |
| <b>ŹRÓDŁO DANYCH</b>  | Dane osobowe osób ubiegających się wspólnie z wnioskodawcą o najem lokalu socjalnego zostały przekazane przez wnioskodawcę.   |
| <b>INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH</b> | Obowiązek podania danych osobowych przez wnioskodawcę wynika z ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego oraz na podstawie uchwały nr XXXIII/354/21 Rady Miejskiej Wałbrzycha z dnia 25 marca 2021r. w sprawie zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Gminy Wałbrzych z późn. zm. Ponadto podanie danych osobowych jest warunkiem zawarcia umowy najmu, niepodanie danych uniemożliwi zawarcie umowy. Podanie danych osobowych w zakresie numeru telefonu oraz innych danych wynikających z dokumentów załączonych do wniosku jest dobrowolne. Nie podanie tych danych będzie skutkowało odpowiednio brakiem możliwości kontaktu telefonicznego lub będzie miało wpływ na rozpatrzenie wniosku. Podanie danych osobowych w zakresie dotyczącym rodzaju niepełnosprawności oraz innych informacji dotyczących zdrowia jest dobrowolne. Niepodanie tych danych może mieć znaczenie dla sposobu rozpatrzenia sprawy, gdyż dane te pozwalają na ustalenie szczególnych potrzeb mieszkaniowych. |

### Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych szczególnych kategorii

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie przez Administratora danych osobowych - **Prezydenta Miasta Wałbrzycha**, Pl. Magistracki 1, 58 – 300 Wałbrzych tel. 74 665 51 00, [um@um.walbrzych.pl](mailto:um@um.walbrzych.pl) danych osobowych dotyczących rodzaju niepełnosprawności oraz innych informacji dotyczących stanu zdrowia, wskazanych we wniosku, w celu ustalenia szczególnych potrzeb mieszkaniowych.

Zgoda może być w każdym momencie wycofana przez przesłanie pisemnego oświadczenia Administratorowi danych lub Inspektorowi Ochrony Danych (Dane kontaktowe powyżej).

\*zaznaczyć właściwe

.....  
(data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę)

.....  
pieczętka zakładu pracy

.....  
miejscowość, data

**DRUK USTALENIA DOCHODU  
(zaświadczenie o zarobkach)**

Zaświadcza się, że Pan(i).....

PESEL..... zamieszkały(a).....

Jest zatrudniony(a) na stanowisku ..... w wymiarze etatu.....

na podstawie umowy..... zawartej na czas określony\* od .....

do.....zawartej, na czas nieokreślony\* (\*właściwe zaznaczyć)

W miesiącach..... wypłacono ww. pracownikowi:  
( należy uzupełnić za okres 3 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku)

1. przychód .....
2. zaliczka na podatek .....
3. koszty uzyskania przychodu .....
4. składki na ubezpieczenie zdrowotne .....
5. składki na ubezpieczenie społeczne .....
6. ogółem dochody [1-(2+3+4+5)] .....
7. potrącenia z tyt. alimentów  
(nie ujęte powyżej) .....

.....  
pieczętka i podpis gł. księgowego lub osoby  
upoważnionej do wydania zaświadczenia

Zgodnie z art.3 ust. 1 ustawy o świadczeniach rodzinnych z dnia 28 listopada 2003 r. (ze zm.), za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w ustawie z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym,(ze zm) pomniejszoną o kwoty alimentów świadczonych na rzecz innych osób, koszty uzyskania przychodu, należny podatek od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne.