

**UCHWAŁA NR XXVI/548/2021  
RADY MIASTA GLIWICE**

**z dnia 27 maja 2021 r.**

**w sprawie określenia wzoru wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego oraz deklaracji o dochodach gospodarstwa domowego**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 oraz art. 40 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 713 z późn. zm.), w związku z art. 7 ust. 1e ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 2133 z późn. zm.), na wniosek Prezydenta Miasta

**Rada Miasta Gliwice  
uchwala, co następuje:**

**§ 1.** Określa się wzór wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

**§ 2.** Określa się wzór deklaracji o dochodach gospodarstwa domowego stanowiący załącznik nr 2 do niniejszej uchwały.

**§ 3.** Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Gliwice.

**§ 4.** Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 lipca 2021 r. i podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Śląskiego.

Przewodniczący Rady Miasta  
Gliwice

**Marek Pszonak**

## WNIOSEK o przyznanie dodatku mieszkaniowego

1. Wnioskodawca .....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy, nr 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\*\*\*)
  - najem
  - podnajem
  - spółdzielcze prawo do lokalu mieszkalnego
  - własność lokalu mieszkalnego
  - własność budynku, w którym znajduje się lokal mieszkalny
  - inny tytuł prawny
  - bez tytułu prawnego, ale oczekujący na przysługujący lokal zamienny lub najem socjalny lokalu
5. Powierzchnia użytkowa lokalu ..... w tym:
  - łączna powierzchnia pokoi i kuchni\*\*) .....
  - powierzchnia zajmowana przez wnioskodawcę w przypadku najmu albo podnajmu części lokalu .....
6. Liczba osób niepełnosprawnych ..... w tym:
  - poruszających się na wózku inwalidzkim .....
  - innych, których niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju .....
7. Techniczne wyposażenie zajmowanego lokalu mieszkalnego:
  - a) sposób ogrzewania lokalu: wyposażenie w centralne ogrzewanie\*\*\*) - jest  brak
  - b) sposób przygotowywania ciepłej wody użytkowej: wyposażenie w centralną instalację ciepłej wody\*\*\*) - jest  brak
  - c) instalacja gazu przewodowego\*\*\*) - jest  brak
8. Liczba osób wchodząca w skład gospodarstwa domowego ..... oraz łączne dochody członków gospodarstwa domowego .....
9. Łączna kwota wydatków na lokal mieszkalny za ostatni miesiąc\*\*\*\*\*) .....  
(według dołączonych dokumentów)
10. Potwierdzenie informacji w pkt 2-5 oraz 7 i 9, przez zarządcę budynku albo inną osobę uprawnioną do pobierania należności za lokal mieszkalny .....  
(podpis)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

\*) w przypadku braku nr PESEL numer dokumentu potwierdzającego tożsamość wnioskodawcy

\*\*) 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%,

\*\*\*) właściwe zaznaczyć znakiem x

\*\*\*\*\*) wydatki ponoszone w miesiącu poprzedzającym dzień złożenia wniosku

INFORMACJA SZCZEGÓŁOWA O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH  
ZBIERANYCH PRZEZ OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W GLIWICACH

1. Dane osobowe zbieramy i przetwarzamy ręcznie oraz automatycznie w celu ustalenia uprawnień do dodatku mieszkaniowego zgodnie z ustawą z dnia 21 czerwca 2001r. o dodatkach mieszkaniowych.
2. Dane osobowe wykorzystujemy również w celu:
  - sprawniejszej komunikacji z klientami Ośrodka (w tym MZON) – w tym celu prosimy o podanie danych kontaktowych, tj. numeru telefonu; podanie tych danych jest dobrowolne. Wówczas zawsze mają Państwo prawo nie podać danych bez żadnych konsekwencji prawnych, a ich podanie jest traktowane jak zgoda na ich wykorzystanie,
  - realizacji innych obowiązków i uprawnień wynikających z przepisów prawa w związku z wykonywaniem zadań publicznych w tym zapewnienia dostępu do informacji o stanie załatwienia spraw, do czego jesteśmy zobowiązani ustawą o dostępie do informacji publicznej (art. 6 ust. 1 pkt 3 lit. e),
  - zawierania i wykonania umów cywilnoprawnych i z zakresu prawa pracy – w takim przypadku, niepodanie danych uniemożliwi zawarcie umowy lub jej wykonanie.
3. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Gliwicach, ul. Górnych Wałów 9, 44-100 Gliwice, reprezentowany przez Dyrektora.
4. Współadministratorami danych są miejskie jednostki organizacyjne wymienione w zarządzeniu nr 84/19 Prezydenta Miasta Gliwice z dnia 12.08.2019 r. w sprawie zatwierdzenia uzgodnień dotyczących określenia zakresów odpowiedzialności współadministratorów wynikających z wypełniania obowiązków związanych z przetwarzaniem danych osobowych.
5. Każda osoba, której dane dotyczą może korzystać z następujących uprawnień:
  - żądania od Administratora dostępu do Pani/Pana danych osobowych,
  - żądania od Administratora sprostowania Pani/Pana danych osobowych,
  - żądania od Administratora usunięcia Pani/Pana danych osobowych,
  - żądania od Administratora ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych,
  - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/pana danych osobowych,
  - przenoszenia Pani/Pana danych osobowych,
  - wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
6. Dodatkowe informacje:

Dane osobowe mogą być przekazywane:

  - innym podmiotom, w celu wykonywania zadań publicznych,
  - innym osobom lub podmiotom, jeżeli przepis prawa nakłada na administratora danych osobowych obowiązek udostępnienia przetwarzanych danych osobowych.

Okres przechowywania danych osobowych określają przepisy kancelaryjno-archiwalne, dla celu w jakim przetwarzamy Pani/Pana dane okres przechowywania akt wynosi 5 lat, natomiast dane z monitoringu przechowujemy 14 dni od dnia nagrania.

W Ośrodku nie ma miejsca zautomatyzowane podejmowanie decyzji w indywidualnych przypadkach, w tym profilowanie.

Niepodanie danych lub podanie niepełnych danych może uniemożliwić załatwienie sprawy.
7. W razie pytań i wątpliwości związanych z przetwarzaniem danych osobowych zbieranych przez Ośrodek można się kontaktować za pomocą poczty tradycyjnej, listownie na adres: ul. Górnych Wałów 9, 44-100 Gliwice, poprzez: kontakt e-mailowy pod adresem: [ops@ops.gliwice.eu](mailto:ops@ops.gliwice.eu).

.....  
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

Gliwice, dnia.....

.....  
(adres zamieszkania)

## Deklaracja o dochodach gospodarstwa domowego

Za okres .....  
(3 miesiące poprzedzających dzień 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 .....

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

Lp. <sup>1)</sup>	Miejsce pracy – nauki <sup>2)</sup>	Źródła dochodu	Wysokość dochodu (zł)
1	2	3	4
Suma dochodów członków gospodarstwa domowego			

Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi miesięcznie ..... zł

**Składając niniejszą deklarację jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Objaśnienia:

<sup>1)</sup> podać liczbę porządkową według wykazu osób zamieszczonych przed tabelą,

<sup>2)</sup> wymienić oddzielnie każde źródło dochodu.