

WNIOSEK o przyznanie dodatku mieszkaniowego

1. Wnioskodawca
(imię i nazwisko oraz 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:
- 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 przydzielenie przysługującego lokalu zamiennego lub zawarcie umowy najmu 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 inwalidzkim
 - b) 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 wchodzących w skład gospodarstwa domowego
- a) łączne dochody członków gospodarstwa domowego
(według deklaracji)
9. Łączna kwota wydatków na lokal mieszkalny za ostatni miesiąc***)
(według okazanych dokumentów)
10. Potwierdzenie informacji, o których mowa w pkt 2-5
oraz 7 i 9, przez zarządcę budynku albo inną osobę
uprawnioną do pobierania należności za lokal mieszkalny
(podpis zarządcy albo innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny)

.....
(podpis przyjmującego)

.....
(podpis 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%

**) Niepotrzebne skreślić

***) Miesiąc poprzedzający miesiąc, w którym składany jest wniosek

O BOWIĄZEK INFORMACYJNY

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.U.UE. L. z 2016 r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że: Administratorem Państwa danych jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowym Targu, ul. Kościuszki 8, 34-400 Nowy Targ, tel. 18 266 25 93, ops@nowytarg.pl, Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie na adres Administratora. **Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania Pana/Pani danych osobowych w związku z udzielaniem pomocy w formie dodatku mieszkaniowego dostępne są w siedzibie Ośrodka oraz na stronie internetowej Ośrodka www.ops.nowytarg.pl w zakładce RODO.**

.....
(podpis wnioskodawcy)