

WNIOSEK

 O LOKAL MIESZKALNY DO REMONTU* O NAJEM SOCJALNY LOKALU***CZEŚĆ PIERWSZA – WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA:**Wnioskodawca: _____
(imię i nazwisko)Adres zamieszkania: _____
(ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy)

PESEL: _____

Stan cywilny: panna, kawaler, zamężna, żonaty, rozwiedziona, rozwiedziony, wdowa, wdowiec*
(właściwe zaznaczyć)

Obywatelstwo: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

PROSZĘ O WYNAJEM LOKALU DLA MNIE I NIŻEJ WYMIENIONYCH OSÓB:

L.p.	Imię i nazwisko	PESEL	Stopień pokrewieństwa w stosunku do Wnioskodawcy	Data zameldowania pieczęć i podpis Wydziału Spraw Obywatelskich
1			Wnioskodawca	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

OŚWIADCZAM, ŻE WW. DZIECI SĄ POD OPIEKĄ PRAWNĄ WNIOSKODAWCY – TAK / NIE*

*właściwe zaznaczyć

1. **ZAMIESZKUJĘ W LOKALU (PODAĆ ADRES):**

_____ jako*:

- a) osoba posiadająca tytuł prawny do tego lokalu
- b) członek rodziny najemcy lub właściciela
- c) bezumowny użytkownik
- d) inne _____

Najemcą / właścicielem lokalu, w którym zamieszkuję jest:

W LOKALU ZAMIESZKUJĄ STAŁE (WYMIENIĆ WSZYSTKIE OSOBY ZAMIESZKUJĄCE DANY LOKAL, ŁĄCZNIE Z WNIOSKODAWCĄ)

L.p.	Imię i nazwisko	PESEL	Stopień pokrewieństwa w stosunku do Wnioskodawcy
1			Wnioskodawca
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

2. **ZAMIESZKUJĘ W MIEŚCIE OPOLU OD ROKU** _____

Dołączam dokumenty potwierdzające stałe i nieprzerwane zamieszkiwanie w Mieście Opolu:

- a) wydruk meldunkowy z Ewidencji Ludności,
- b) zaświadczenie zakładu pracy o okresie zatrudnienia na terenie Miasta Opolu,
- c) inne.

3. **ROZLICZAM SIĘ W URZĘDZIE SKARBOWYM W OPOLU OD ROKU** _____

Dołączam:

- a) zaświadczenie potwierdzające okres rozliczania się w Urzędzie Skarbowym w Opolu.

4. **OŚWIADCZAM, ŻE*:**

- a) wnioskodawca lub członek jego gospodarstwa domowego **NIE POSIADAJĄ TYTUŁU PRAWNEGO w postaci prawa własności, współwłasności lub ograniczonego prawa rzeczowego do innego lokalu w tej samej lub pobliskiej miejscowości.**

*właściwe zaznaczyć

- b) wnioskodawca lub członek jego gospodarstwa domowego **POSIADA TYTUŁ PRAWNY w postaci prawa własności, współwłasności lub ograniczonego prawa rzeczowego do innego lokalu w tej samej lub pobliskiej miejscowości.**

(wpisać adres i rodzaj tytułu oraz kto posiada tytuł do lokalu i okoliczności wykluczające zamieszkiwanie)

5. Czy wnioskodawca lub członek jego gospodarstwa domowego kiedykolwiek **POSIADALI TYTUŁ PRAWNY w postaci prawa własności, współwłasności lub ograniczonego prawa rzeczowego do innego lokalu w tej samej lub pobliskiej miejscowości***:

TAK

podać adres lokalu, datę utraty tytułu, przyczynę utraty np. zbycie, egzekucja z własności itp.
(dołączyć dokumenty potwierdzające)

NIE

6. Warunki zdrowotne Wnioskodawcy oraz członków gospodarstwa domowego wspólnie ubiegających się o najem lokalu: **(wypełnić, jeżeli dotyczy):**

L.p.	Imię i nazwisko	Niepełnosprawność TAK / NIE* (potwierdzona właściwym orzeczeniem)	Konieczność zamieszkiwania w oddzielnym pokoju (TAK / NIE*)	Wózek inwalidzki (TAK / NIE*) (aktualne zaświadczenie lekarskie)
1				
2				
3				
4				
5				

7. Stosunki społeczne wnioskodawcy oraz członków gospodarstwa domowego wspólnie ubiegających się o najem lokalu:

(w przypadku, gdy w rodzinie wnioskodawcy, z którą dotychczas zamieszkiwał, występuje przemoc, alkoholizm lub inna dysfunkcja przedłożyć dokument potwierdzający taki stan rzeczy np. wystawiony przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie, „niebieska karta”)

*właściwie zaznaczyć

8. Jestem osobą bezdomną i przebywam przez okres dłuższy niż 6 miesięcy w (potwierdzić zaświadczeniem):

- a) Ośrodka Readaptacji Społecznej „SZANSA” w Opolu
- b) Specjalistycznym Ośrodku Wsparcia dla Ofiar Przemocy w Rodzinie w Opolu
- c) Ośrodka Interwencji Kryzysowej w Opolu
- d) Domu Matki i Dziecka w Opolu
- e) Miejskim Ośrodku Pomocy Osobom Bezdomnym i Uzależnionym w Opolu
- f) Inne _____

9. Jestem osobą bezdomną objętą przez co najmniej 6 miesięcy **INDYWIDUALNYM PROGRAMEM WYCHODZENIA Z BEZDOMNOŚCI:**

TAK / NIE * (potwierdzić zaświadczeniem z MOPR)

10. Uzyskałem/am pełnoletniość w pieczy zastępczej:

TAK / NIE*

(adres, rodzaj pieczy zastępczej)

11. Zamieszkuję w mieszkaniu chronionym:

TAK / NIE*

(podać okres i miejsce zamieszkiwania – potwierdzić przez organ prowadzący placówkę np. MOPR)

UWAGA:

Złożenie przez wnioskodawcę dokumentów zawierających nieprawdziwe dane lub zatajenie danych dotyczących sytuacji mieszkaniowej i materialnej w zakresie wymaganym uchwałą, niezbędnych do rozpoznania wniosku jest podstawą do pozostawienia wniosku bez rozpatrzenia. W przypadku podania danych niezgodnych z prawdą, wnioskodawca podlega odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO KAŻDORAZOWEJ AKTUALIZACJI NINIEJSZEGO WNIOSKU W ZAKRESIE W JAKIM NASTĄPIŁA ZMIANA OKOLICZNOŚCI OBJĘTYCH WNIOSKIEM (np. zmiana adresu zamieszkania, zmiana ilości osób ubiegających się o najem lokalu, zmiana stanu cywilnego lub inne).

data i czytelny podpis Wnioskodawcy i Współmałżonka

* właściwe zaznaczyć

CZEŚĆ DRUGA - WYPEŁNIA WŁAŚCICIEL LOKALU LUB ZARZĄDCA

IMIĘ I NAZWISKO WNIOSKODAWCY / WNIOSKODAWCÓW:
ADRES LOKALU, W KTÓRYM ZAMIESZKUJE WNIOSKODAWCA:
DANE DOTYCZĄCE WŁAŚCICIELA LOKALU, W KTÓRYM ZAMIESZKUJE WNIOSKODAWCA
Łączna powierzchnia POKOI zajmowanych przez Wnioskodawcę oraz pozostałe osoby z nim zamieszkujące w wyżej wymienionym lokalu wynosi _____ m ²
Opis mieszkania – samodzielne / wspólne*
Liczba osób zgłoszonych do opłat za gospodarowanie odpadami komunalnymi: _____
Saldo kartoteki finansowej (dotyczy lokalu z komunalnego zasobu Gminy Opole): a) obecnie zajmowanego lokalu wynosi _____ zł b) zadłużenie / brak zadłużenia* na kartotekach finansowych poprzednio zajmowanych lokali
Sposób korzystania z lokalu (dotyczy lokalu z komunalnego zasobu Gminy Opole): a) Czy nastąpiła dewastacja lokalu lub nieruchomości przez wnioskodawcę lub członków rodziny wspólnie ubiegających się o lokal? TAK / NIE / BRAK DANYCH* Jeśli TAK – kiedy? _____ (należy dołączyć dokument np. protokół stanu technicznego lokalu, notatkę z wizji – spisaną na okoliczność potwierdzenia dewastacji) b) Czy wnioskodawca samowolnie zajął lokal? TAK / NIE * c) Czy zapadł prawomocny wyrok o wydanie zajmowanego lokalu? TAK / NIE *

* właściwe zaznaczyć

pieczęć i podpis zarządcy budynku
(w przypadku lokalu własnościowego
dane potwierdza właściciel lokalu)

UZASADNIENIE WNIOSKU:

UWAGA:

W przypadku podania danych niezgodnych z prawdą, wnioskodawca podlega odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń (art. 233- Kodeks Karny).

Podpis Wnioskodawcy i Współmałżonka: _____

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 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 (dalej: RODO), informuję, że:

Administrator danych:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miasto Opole z siedzibą w Opolu ul. Rynek 1A, kod pocztowy 45-015, e-mail: urząd@um.opole.pl, tel. (+48 77) 45 11 800.

Inspektor ochrony danych:

Dane kontaktowe Inspektora ochrony danych w Urzędzie Miasta Opola z siedzibą w Rynek-Ratusz:

adres: ul. Rynek 1A, 45-015 Opole; e-mail: iod@um.opole.pl.

Cele przetwarzania danych osobowych oraz podstawa prawna przetwarzania:

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywać się będzie na podstawie art. 6 ust 1 lit. b RODO i wyłącznie w celu:

- przyjmowania i kompletowania wniosków o najem lokali oraz przedkładanie Społecznej Komisji Mieszkaniowej celem zaopiniowania,
- umieszczenia na liście osób ubiegających się i oczekujących na najem socjalny lokalu oraz najem lokalu do remontu,
- zamieszczenia ww. list na stronie internetowej Miasta Opola www.opole.pl, w Biuletynie Informacji Publicznej oraz na tablicy ogłoszeń w Urzędzie Miasta Opola,
- przygotowywania i wysyłania odpowiedzi na złożone wnioski,
- podjęcia działań przed zawarciem umowy oraz w celu zawarcia i realizacji umowy.

Odbiorcy danych:

Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą instytucje określone przez przepisy prawa oraz Społeczna Komisja Mieszkaniowa.

Okres przechowywania danych osobowych:

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji ww. celów przetwarzania danych osobowych, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.

Prawo dostępu do danych osobowych:

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania. Ponadto także prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego:

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

Konsekwencje niepodania danych osobowych:

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe do celów kwalifikacji wniosku.

data i czytelny podpis Wnioskodawcy i Współmałżonka