

**WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY NAJMU LOKALU  
MIESZKALNEGO Z ZASOBU MIASTA MYŚLOWICE  
W ZAMIAN ZA REMONT**

**1. DANE WNIOSKODAWCY**

DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY	DANE DOTYCZĄCE WSPÓLWNIOSKODAWCY
(Imię i nazwisko)	(Imię i nazwisko)
(Nazwisko rodowe)	(Nazwisko rodowe)
(PESEL)	(PESEL)
(Adres zamieszkania)	(Adres zamieszkania)
(Telefon kontaktowy)	(Telefon kontaktowy)
(Adres mailowy)	(Adres mailowy)

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

- zamieszkuję na terenie Miasta Myślowice z zamiarem stałego pobytu na terenie miasta Myślowic
- nie posiadam prawa własności lokalu lub budynku mieszkalnego, spółdzielczego prawa do lokalu położonego w Myślowicach lub pobliskiej miejscowości
- nie posiadam zadłużenia z tytułu bezumownego zajmowania lokalu lub roszczenia regresowego
- nie posiadam zaległości czynszowych w obecnie zajmowanym lokalu

.....  
podpis

**2. OŚWIADCZENIE O ILOŚCI OSÓB, KTÓRE BĘDĄ ZAMIESZKIWAŁY W LOKALU**

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa w stosunku do wnioskodawcy
1.		wnioskodawca
2.		
3.		
4.		
5.		

**3. OŚWIADCZAM, ŻE W OKRESIE 3 MIESIĘCY POPRZEDZAJĄCYCH DATE ZŁOŻENIA  
WNIOSKU DOCHODY MOJE I WYMIENIONYCH WYŻEJ KOLEJNO CZŁONKÓW MOJEGO  
GOSPODARSTWA DOMOWEGO WYNIOSŁY:**

Lp. <sup>1)</sup>	Miejsce pracy – nauki <sup>2)</sup>	Źródło dochodu	Wysokość dochodu <sup>3)</sup>
<b>Razem dochody gospodarstwa domowego:</b>			

Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi: .....zł to jest miesięcznie zł.

Do oświadczenia dołączyć należy zaświadczenie o zarobkach lub wyciąg z konta.

**Zobowiązuję się do informowania o wszelkich zmianach w zakresie niniejszego oświadczenia w okresie oczekiwania na załatwienie mojego wniosku o najem lokalu z zasobu Miasta Mysłowice.**

.....  
/data, podpis Wnioskodawcy/

.....  
/data, podpis pracownika przyjmującego **kompletny wniosek**/

## INFORMACJA- DANE O AKTUALNIE ZAJMOWANYM LOKALU

**DANE LOKALU przy ul** ..... w

dane zamieszkania **wnioskodawcy**)

(Typ mieszkania)

- komunalne  zakładowe  spółdzielcze lokatorskie  
 spółdzielcze własnościowe  własnościowe  stanowiące własność osób fizycznych  inne

(Tytuł prawny)

a) tytuł prawny do lokalu (posiada/posiadał) \* Pan/Pani

b) umowa najmu (obowiązuje/obowiązywała) \*

od ..... do .....

- umowa najmu została wypowiedziana z tytułu (zaległości/  
niezamieszkiwania/zakłócania porządku domowego/inny powód)\*: z  
terminem wypowiedzenia do

- toczy się postępowanie eksmisyjne;  
 zapadł wyrok orzekający eksmisyję (bez prawa/z prawem) \* do lokalu socjalnego dla osób;

c) ilość osób zamieszkujących w lokalu: .....

d) zadłużenie przypadające na wnioskodawcę na dzień ..... (występuje/nie  
występuje) \* w  
wysokości: .....

(Wielkość mieszkania)

a) powierzchnia mieszkalna (pokoi) wynosi: ..... m<sup>2</sup>

b) powierzchnia użytkowa wynosi: ..... m<sup>2</sup>

(Stan techniczny mieszkania)

- zniszczenie lokalu w wyniku katastrofy budowlanej, klęski żywiołowej, pożaru, powodzi;  
 zakaz używania lokalu wydany przez uprawnione organy;  
 niedostosowanie lokalu do potrzeb osoby niepełnosprawnej ruchowo.

(Dodatkowe informacje)

- Osoby zajmujące lokal wykraczają w sposób rażący lub uporczywy przeciwko porządkowi domowemu, czyniąc uciążliwym korzystanie z innych lokali:  
 tak  nie
- Osoby zajmujące lokal w okresie pięciu lat poprzedzających datę wypełniania wniosku dokonały dewastacji lokalu mieszkalnego i urządzeń wspólnego użytku:  
 tak  nie
- Osoby zajmujące lokal dopuściły się nielegalnego podnajmu lokalu mieszkalnego:  
 tak  nie
- Osoby zajmujące lokal co najmniej trzykrotnie nie udostępniły lokalu w celu wykonywania przeglądów okresowych oraz koniecznych napraw:  
 tak  nie

POTWIERDZENIE ZARZĄDCY/WŁAŚCICIELA/ADMINISTRATORA BUDYNKU

.....  
/data, podpis, pieczęć /

# ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH\* ZE STOSUNKU PRACY

Uzyskanych w trzech pełnych miesiącach przed datą wypełniania

wniosku:..... Zaświadcza się, że

Pan/Pani.....  
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....  
.....  
(adres)

**jest**

zatrudniony/a.....  
.....  
(nazwa zakładu pracy)

**na**

stanowisku.....  
.....  
(nazwa stanowiska)

na pełny etat / na ..... (podać część) etatu.

W tabeli należy uwzględnić dochód wg faktycznej daty wypłaty (bez względu na okres, którego dotyczy), w tym: premie, nagrody, ryczałty, wczasy pod gruszą i inne).

Miesiąc (data wypłaty)	Przychód brutto	Koszty uzyskania przychodu	Składka na ubezpieczenie społeczne zaliczone do kosztów uzyskania przychodu	Składka na ubezpieczenie zdrowotne	Należny podatek dochodowy od osób fizycznych	Razem dochód (2-3-4-5-6)
1	2	3	4	5	6	7
Inne dochody						
<b>Razem</b>						

.....  
/data, podpis, pieczęć/

\*Za dochód uważa się dochód w rozumieniu art. 3 pkt 1 Ustawy z dnia 28 listopada 2003 roku o świadczeniach rodzinnych.

## OŚWIADCZENIE O DOCHODZIE NIEPODLEGAJĄCYM OPODATKOWANIU PODATKIEM DOCHODOWYM

Ja niżej podpisany/a uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z ar. 233 § 1 Kodeksu karnego oświadczam, że w okresie 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku, tj. od ..... do uzyskałem/am dochód niepodlegający opodatkowaniu podatkiem dochodowym:

Lp.	Rodzaj dochodu	Wysokość dochodu
1	otrzymane alimenty	
2	otrzymane świadczenia w przypadku bezskutecznej egzekucji alimentów	
3	otrzymane świadczenie rodzicielskie	
4	inny dochód (wymieniony w pouczeniu)	

Oświadczam, że w ww. okresie uregulowałem/am ciążące na mnie zobowiązania finansowe z tytułu świadczeń alimentacyjnych w kwocie .....zł., które pomniejszają miesięczny dochód gospodarstwa domowego.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....  
/data, podpis/

### Klauzula informacyjna

Na podstawie art. 13 w zw. z art. 12 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 (dalej: RODO) informuję, że:

- administratorem danych osobowych jest Prezydent Miasta Mysłowice z siedzibą w Urzędzie Miasta Mysłowice przy ul. Powstańców 1, 41-400 Mysłowice oraz Dyrektor w Miejskim Zarządzie Gospodarki Komunalnej przy ul. Partyzantów 21, 41 – 400 Mysłowice;
- posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzanych danych, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie;
- jeżeli rozpatrzenie sprawy będzie tego wymagało, Pani/Pana dane osobowe wraz z opisem sprawy przekazane mogą być odbiorcy zewnętrznemu (np. jednostce organizacyjnej Miasta Mysłowice). Dane osobowe mogą zostać udostępnione organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa;
- inspektorem ochrony danych w Miejskim Zarządzie Gospodarki Komunalnej jest Pani Danuta Skolik adres e- mail: iod@mzggk.myslowice.pl; inspektorem ochrony danych w Urzędzie Miasta w Mysłowicach jest Pan Marcin Patała adres e- mail: m.patala@um.myslowice.pl;
- okres przechowywania danych zależy od przedstawionej sprawy i przyporządkowanej dla niej zgodnie z Jednolitym Rzeczym Wykazem Akt, kategorii archiwalnej wynikającej z Instrukcji Kancelaryjnej;
- administrator nie będzie przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

.....  
/data, podpis