Załącznik nr 1 do uchwały nr IV/40/2024 Rady Miejskiej w Brodnicy z dnia 3 września 2024 r.

## W N I O S E K

**o przyznanie dodatku mieszkaniowego**

1. Wnioskodawca .................................................................................................................................................................................

imię i nazwisko

PESEL ….........................................................

Nr i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość Wnioskodawcy [[1]](#footnote-2) …........................................................................................

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 mieszkaniowego

f) własność domu jednorodzinnego

g) własność budynku wielorodzinnego, w którym znajduje się lokal

h) inny tytuł prawny

i) bez tytułu prawnego, ale oczekujący na dostarczenie przysługującego lokalu

zamiennego lub 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 …....................................

1. Liczba osób z niepełnosprawnością: …................................... w tym:

a) liczba osób poruszających się na wózku inwalidzkim …..........................................................................................................

b) innych osób z niepełnosprawnością, których niepełnosprawność wymaga zamieszkania w oddzielnym pokoju ...................

7. Informacje dotyczące technicznego wyposażenia lokalu mieszkalnego o:

a) sposobie ogrzewania lokalu (wyposażenie w centralne ogrzewanie) a) jest, b) brak\*

b) sposobie przygotowywania ciepłej wody użytkowej a) jest, b) brak\*

(wyposażenie w centralną instalację ciepłej wody)

c) instalacji gazu przewodowego a) jest, b) brak\*

8. Liczba osób wchodzących w skład gospodarstwa domowego ......................................................................................................

Łączne dochody członków gospodarstwa domowego ...................................................................................................................

9. Łączna kwota wydatków na lokal mieszkalny za ostatni miesiąc ................................................................................................

/według okazanych dokumentów/

10. Potwierdza zarządca domu albo inna osoba uprawniona do pobierania należności za lokal mieszkalny

pkt 2-5, 7 i 9 …...............................................................................................................................................................................

....................................................... ......................................................... .........................................................

data i podpis Wnioskodawcy pieczątka wpływu podpis Przyjmującego

**Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 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 (Dz. Urz. UE L Nr 119, str. 1), zwanego dalej „RODO” informuje, że:

1. Administratorem danych jest Brodnickie Centrum Usług Społecznych reprezentowane przez Dyrektora

2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani / Pan skontaktować poprzez  e-mail: iod@bcus.brodnica.pl 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.

3. Państwa dane osobowe przetwarzane są na podstawie obowiązujących przepisów prawa, zawartych umów oraz na podstawie udzielonej zgody, w związku z realizacją obowiązku prawnego nałożonego na Administratorze na podstawie przepisów prawa w związku z realizacją pomocy finansowej dla osób ubiegających się o dodatek mieszkaniowy na podstawie ustawy o dodatkach mieszkaniowych (w szczególności art. 7 ust. 1c, 1d)

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu/celach:

a) wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze, wynikających z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;

b) realizacji umów zawartych z podmiotami działającymi na rzecz Administratora;

4. Informujemy, że dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wymienianych w punkcie 3 celów, jednakże nie dłużej niż wynika to z przepisów prawa w związku z uprawnieniami stron postępowania oraz obowiązków związanych z prowadzeniem dokumentacji przez administratora danych osobowych.

5. Państwa dane mogą być ujawniane podmiotom realizującym zadania na rzecz administratora danych osobowych, takim jak dostawcy oprogramowania wyłącznie w celu zapewnienia ich sprawnego działania z zachowaniem zasad ochrony danych osobowych i poufności przetwarzania, operatorzy pocztowi w celu zapewnienia korespondencji, banki w celu realizacji przelewów, innym urzędom z zakresie obowiązujących przepisom oraz podmioty publiczne w ramach zawartych porozumień i umów oraz w zakresie obowiązujących przepisów prawa.

6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania oraz usunięcia, jak również prawo do ograniczenia przetwarzania danych, po okresie, o którym mowa powyżej.

7. Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

1. Wypełnić tylko w przypadku braku numeru PESEL

   \* Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)