**Wniosek o zawarcie umowy najmu lokalu  
 wchodzącego w skład mieszkaniowego zasobu****miasta Nowy Dwór Mazowiecki**

Pieczęć wpływu

(wypełnia Komisja Mieszkaniowa)

Sygnatura sprawy

(wypełnia Komisja Mieszkaniowa)

*WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, NAJLEPIEJ NIEBIESKIM LUB CZARNYM KOLOREM.   
W KRATKI WSTAWIAMY ZNAK „X”*

|  |
| --- |
| UWAGA: **Złożenie przez Wnioskodawcę oświadczeń zawierających nieprawdziwe dane**  **lub zatajanie danych dotyczących własnej sytuacji mieszkaniowej i materialnej**,  w zakresie wymaganym *uchwałą w sprawie w sprawie uchwalenia zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu miasta Nowy Dwór Mazowiecki*,  **skutkuje odmową zawarcia umowy najmu.**  **Wnioski niekompletne i nieuzupełnione pozostaną bez rozpoznania.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **WNIOSEK:**  **o najem lokalu mieszkalnego jako:** (należy wybrać jeden z poniższych)  wypełnia Komisja Mieszkaniowa) | | |
| lokale przeznaczone na zaspokajanie potrzeb mieszkaniowych gospodarstw o niskich dochodach  (wypełnia Komisja Mieszkaniowa)  (najem lokalu komunalnego na czas nieoznaczony) | lokale w ramach najmu socjalnego  (najem lokalu socjalnego na czas oznaczony)  (wypełnia Komisja Mieszkaniowa) | mieszkania treningowe lub wspomagane  (wypełnia Komisja Mieszkaniowa) |
| **o zamianę lokalu mieszkalnego**  wypełnia Komisja Mieszkaniowa) | | |

1. **DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imiona** | **Nazwisko oraz nazwisko rodowe** |
| **Numer telefonu\*** | **Adres e-mail\*** |

**MIEJSCE ZAMIESZKANIA (POBYTU) WNIOSKODAWCY**

|  |
| --- |
| **UWAGA:  Wnioski, w których nie podano miejsca pobytu lub zamieszkania pozostaną bez rozpoznania.** Wnioskodawcy **są zobowiązani** do poinformowania **o każdej zmianie adresu zamieszkania lub adresu do korespondencji. W razie zaniedbania tego obowiązku,** korespondencję wysłaną na ostatni podany adres**, uważa się za skutecznie doręczoną.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejscowość | Kod pocztowy | |
| Ulica | Nr budynku | Nr lokalu |
| **ADRES KORESPONDENCYJNY:** (należy wpisać, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania lub pobytu) | | |
| Miejscowość | Kod pocztowy | |
| Ulica | Nr budynku | Nr lokalu |

|  |
| --- |
| \*pole nieobowiązkowe – wnioskodawca nie ma obowiązku ich podawania, ale udostępnienie numeru telefonu i/lub adresu e-mail może ułatwić kontakt z Wnioskodawcą w trakcie prowadzonego postępowania |

1. **INFORMACJE DOTYCZACE WNIOSKODAWCY (pod poz. nr 1) I OSÓB OBJĘTYCH WNIOSKIEM (UBIEGAJĄCYCH SIĘ O MIESZKANIE)**

Niezbędnym elementem wniosku jest złożenie przez Wnioskodawcę oświadczenia o stanie osobowym gospodarstwa domowego obejmującego współmałżonka i inne osoby stale z nim zamieszkujące i gospodarujące, które swoje prawa do zamieszkiwania w lokalu wywodzą z prawa tej osoby, z wyjątkiem osób przebywających w instytucjach, o których mowa w art. 2 ust. 3 ustawy o dodatkach mieszkaniowych.  
UWAGA: Prawomocne orzeczenie separacji wyłącza obowiązek objęcia wnioskiem małżonka.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i Nazwisko (dane Wnioskodawcy pod poz. nr 1) | Data urodzenia (dd.mm.rrrr) | Stosunek pokrewieństwa do Wnioskodawcy  (poniżej podpowiedź) | Źródło uzyskiwanego dochodu (poniżej podpowiedź) |
| 1. |  |  | pozycję nr 1 wypełnia WNIOSKODAWCA, dlatego nie można wpisać pokrewieństwa |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| **Stosunek pokrewieństwa:** mąż, żona/ konkubent, konkubina/ dziecko/ wnuk, wnuczka/ ojciec, matka/ teść, teściowa/ szwagier, szwagierka/ dalsza rodzina/ obca osoba **Źródło uzyskiwanego dochodu:** praca stała/działalność gospodarcza/ pomoc OPS/ emerytura/ praca dorywcza/ alimenty/ zasiłek dla bezrobotnych/ stypendium/ zasiek rodzinny, opiekuńczy/ renta inwalidzka, rodzinna/ pomoc rodziny lub znajomych/ brak dochodu | | | | |

1. **WYSOKOŚĆ DOCHODU GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

Podstawą weryfikacji dochodu są **obowiązkowe oświadczenia stanowiące załącznik nr 1 i 2 do niniejszego Wniosku o zawarcie umowy najmu lokalu** wraz z innymi dodatkowymi dokumentami (jeśli istnieje taka potrzeba) dostarczonymi przez Wnioskodawcę, które umożliwiają określenie dochodu osoby ubiegającej się o zawarcie umowy najmu lokalu wchodzącego w skład mieszkaniowego zasobu.

Wynika to z art. 21b ustawy o ochronie prawo lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i zmianie Kodeksu cywilnego - [Obowiązek złożenia deklaracji o wysokości dochodów członków gospodarstwa domowego oraz oświadczenia majątkowego].

**Dla wniosków o najem lokali przeznaczonych na zaspokajanie potrzeb mieszkaniowych gospodarstw o niskich dochodach (najem lokalu komunalnego na czas nieoznaczony):**

Złożyłem/złożyłam do wniosku **oświadczenie o stanie majątkowym na właściwym formularzu (załącznik nr 1 do wniosku);**

wypełnia Komisja Mieszkaniowa)

**oraz** należy wybrać jeden z poniższych:

Złożyłem/złożyłam do wniosku **deklarację o wysokości dochodów (załącznik nr 2 do wniosku), jako członka gospodarstwa domowego, osiąganych w okresie 3 miesięcy poprzedzających złożenie deklaracji,** których dochód jest nie wyższy niż:  
**216 procent** najniższej emerytury **brutto** - w gospodarstwie **jednoosobowym;**

wypełnia Komisja Mieszkaniowa)

Złożyłem/złożyłam do wniosku **deklarację o wysokości dochodów (załącznik nr 2 do wniosku) członków gospodarstwa domowego, osiąganych w okresie 3 miesięcy poprzedzających złożenie deklaracji,** których dochód jest nie wyższy niż: **150 procent** najniższej emerytury **brutto** - w gospodarstwie **wieloosobowym.**

wypełnia Komisja Mieszkaniowa)

**Dla wniosków o najem lokali w ramach najmu socjalnego (najem lokalu socjalnego na czas oznaczony):**

Złożyłem/złożyłam do wniosku **oświadczenie o stanie majątkowym na właściwym formularzu (załącznik nr 1 do wniosku);**

wypełnia Komisja Mieszkaniowa)

**oraz** należy wybrać jeden z poniższych:

Złożyłem/złożyłam do wniosku **deklarację o wysokości dochodów (załącznik nr 2 do wniosku), jako członka gospodarstwa domowego, osiąganych w okresie 3 miesięcy poprzedzających złożenie deklaracji,** których dochód jest nie wyższy niż: **108 procent** najniższej emerytury **brutto** - w gospodarstwie **jednoosobowym;**

wypełnia Komisja Mieszkaniowa)

Złożyłem/złożyłam do wniosku **deklarację o wysokości dochodów (załącznik nr 2 do wniosku) członków gospodarstwa domowego, osiąganych w okresie 3 miesięcy poprzedzających złożenie deklaracji,** których dochód jest nie wyższy niż: **75 procent** najniższej emerytury **brutto** - w gospodarstwie **wieloosobowym.**

wypełnia Komisja Mieszkaniowa)

1. **WARUNKI ŻYCIOWE WNIOSKODAWCY**

**(należy zaznaczyć odpowiednie pola znakiem „X” w dwóch ostatnich kolumnach)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Okoliczności podlegające ocenie** | **Kryteria oceny** | **Czy kryteria występują u Wnioskodawcy  (należy zaznaczyć X – jeśli tak)** | **Rodzaj potwierdzenia** |
| 1. | **Status mieszkaniowy Wnioskodawcy – brak własnego lokalu i brak możliwości zapewnienia sobie lokalu we własnym zakresie** | **Bezdomność lub przebywanie  w schronisku** |  | Potwierdzi Komisja Mieszkaniowa na podstawie dostępnej dokumentacji.  **Wnioskodawca załącza** do wniosku **zaświadczenie o przebywaniu w schronisku** dla bezdomnych.  *Załączyłem/am zaświadczenie do wniosku.*  (wypełnia Komisja Mieszkaniowa) |
| **Mieszkanie w lokalu z decyzją inspektora budowlanego o konieczności opuszczenia** (zły stan techniczny, zagrożenie życia/zdrowia) |  | Potwierdzi Komisja Mieszkaniowa na podstawie dostępnej dokumentacji. |
| **Zamieszkiwanie tymczasowe u rodziny lub znajomych** (brak tytułu prawnego do lokalu) |  | **Wnioskodawca załącza** do wniosku **oświadczenie właściciela lokalu**. Dodatkowo Komisja Mieszkaniowa może potwierdzić okoliczność np. poprzez wizję lokalną.  *Załączyłem/am oświadczenie* *właściciela lokalu do wniosku.*  (wypełnia Komisja Mieszkaniowa) |
| **Wynajem mieszkania prywatnego**, gdzie koszty stanowią ponad 50% dochodu gospodarstwa |  | **Wnioskodawca załącza** do wniosku **umową najmu lokalu** oraz **potwierdzenie** **dochodów** członków gospodarstwa domowego za okres ostatnich 6 miesięcy.  *Załączyłem/am umowę najmu.*  (wypełnia Komisja Mieszkaniowa)  *Załączyłem/am potwierdzenie dochodów za okres ostatnich 6 miesięcy.*  (wypełnia Komisja Mieszkaniowa) |
| 2. | **Trudne warunki lokalowe Wnioskodawcy** | **Przeludnienie (powierzchnia pokoi przypadająca na członka gospodarstwa domowego):**  **Gospodarstwo jednoosobowe** – do 10 m² na osobę  **Gospodarstwo wieloosobowe** – do 5 m² na osobę |  | Potwierdzi Komisja Mieszkaniowa na podstawie **zamieszczonych danych w części V** **wniosku**. Dodatkowo może potwierdzić okoliczność np. poprzez wizję lokalną.  UWAGA: Nie dotyczy mieszkań  chronionych, treningowych,  schronisk, lokali zajmowanych  przez rodziny zastępcze,  rodzinne domy dziecka  i placówek opiekuńczo-  wychowawczych, hoteli,  DPS-ów, altan na Rodzinnych  Ogródkach Działkowych,  zakładów karnych i aresztów  śledczych oraz części lokali  zajmowanych na podstawie  umowy użyczenia. |
| **Brak podstawowych instalacji grzewczych i sanitarnych** (CO z sieci miejskiej/ciepła woda z sieci miejskiej lub termy/wanna lub prysznic/WC) |  | Potwierdzi Komisja Mieszkaniowa na podstawie **zamieszczonych danych w części V** **wniosku**. Dodatkowo może potwierdzić okoliczność np. poprzez wizję lokalną. |
| **Lokal nieprzystosowany do potrzeb osób z ograniczoną mobilnością** (w tym osoby starsze/z niepełnosprawnościami) |  | Potwierdzi Komisja Mieszkaniowa na podstawie **zamieszczonych danych w części V** **wniosku**. Dodatkowo może potwierdzić okoliczność np. poprzez wizję lokalną. |
| 3. | **Kontekst rodzinny Wnioskodawcy** | **Rodziny wielodzietne**  (3 lub więcej dzieci na utrzymaniu) |  | Potwierdzi Komisja Mieszkaniowa na podstawie **zamieszczonych danych w części II** **wniosku** i dokumentacji Ośrodka Pomocy Społecznej lub innego dokumentu. |
| **Samotne rodzicielstwo**  (wychowywanie dzieci na utrzymaniu) |  |
| 4 i więcej osób w gospodarstwie domowym |  |
| 2 – 3 osoby w gospodarstwie domowym |  |
| 1 osoba w gospodarstwie domowym |  |
| 4. | **Wnioskodawca lub**  **osoby zgłoszone we**  **wniosku do wspólnego**  **zamieszkiwania, które**  **ukończyły lub ukończą**  **60 rok życia w roku, w**  **którym składany jest**  **wniosek** | **Osoba mieszkająca samotnie w mieszkaniu niebędącym jej własnością** |  | **Wnioskodawca załącza** do wniosku **oświadczenie o sytuacji wskazanej w kryterium**. Dodatkowo Komisja Mieszkaniowa może potwierdzić okoliczność np. poprzez wizję lokalną.  *Załączyłem/am oświadczenie o sytuacji wskazanej w kryterium.*  (wypełnia Komisja Mieszkaniowa) |
| **Małżeństwo mieszkające**  **samotnie**, nawet gdy jedno  z małżonków ma mniej niż  60 lat w mieszkaniu nie będącym ich własnością |  |
| **Osoba mieszkająca wspólnie** z innymi członkami rodziny  lub osobami  niespokrewnionymi |  |
| 5. | **Wnioskodawca –**  **pełnoletni wychowanek**  **opuszczający rodzinną**  **formę pieczy**  **zastępczej (rodziny**  **zastępcze, rodzinne**  **domy dziecka)/**  **instytucjonalną formę**  **pieczy zastępczej**  **(placówki opiekuńczo-**  **wychowawcze)** | **Wnioskodawca ubiegania się o najem socjalny lokalu** |  | Konieczne jest potwierdzenie **przez Wnioskodawcę** braku  możliwości powrotu do  domu rodzinnego **przez**  **dyrektora placówki**  (w przypadku pieczy  instytucjonalnej) lub  **koordynatora pieczy zastępczej** (w przypadku rodzin zastępczych). Dodatkowo Komisja Mieszkaniowa może potwierdzić okoliczność.  *Załączyłem/am potwierdzenie dyrektora placówki.*  (wypełnia Komisja Mieszkaniowa)  *Załączyłem/am potwierdzenie koordynatora pieczy zastępczej.*  (wypełnia Komisja Mieszkaniowa) |
| **Wnioskodawca ubiegania się o najem lokalu na czas nieoznaczony** |  |
| 6. | **Sytuacja życiowa związana ze stanem zdrowia** | **W skład gospodarstwa domowego wchodzi co najmniej jedna osoba, która nie ukończyła 16 lat** z orzeczoną niepełnosprawnością określoną w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U z 2024 r. poz. 44) |  | Konieczne jest potwierdzenie **przez Wnioskodawcę** wskazanego kryterium. Dodatkowo Komisja Mieszkaniowa może potwierdzić okoliczność.  *Potwierdziłem/am wskazane kryterum.*  (wypełnia Komisja Mieszkaniowa) |
| **W skład gospodarstwa domowego wchodzi co najmniej jedna osoba, powyżej 16. roku życia** z orzeczonym znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności określonym w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U z 2024 r. poz. 44) |  |
| 7. | **Wcześniejsze ubieganie**  **się Wnioskodawcy o najem lokalu** | **Nieprzerwany okres oczekiwania Wnioskodawcy** o najem lokalu |  | Potwierdzi Komisja Mieszkaniowa na podstawie dostępnej dokumentacji. |
| 8. | **Odprowadzanie podatku na rzecz miasta Nowy Dwór Mazowiecki** | **Posiadanie Nowodworskiej Karty Podatnika** |  | Potwierdzi Komisja Mieszkaniowa na podstawie dostępnej dokumentacji. |

1. **WARUNKI MIESZKANIOWE – TECHNICZNE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OPIS I STAN LOKALU ZAJMOWANEGO PRZEZ WNIOSKODAWCĘ**  **UWAGA! Wypełnia właściciel lub administrator, zarządca (dysponent) budynku/lokalu** | | | | | | |
| **WŁAŚCICIEL/DYSPONENT LOKALU**  **(należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat oraz wpisać obok imię i nazwisko lub nazwę podmiotu)** | | | | | | |
| Miasto Nowy Dwór Mazowiecki  (wypełnia Komisja Mieszkaniowa) | | | | | | |
| Skarb Państwa  (wypełnia Komisja Mieszkaniowa) | | | | | | |
| Osoba fizyczna/Osoba prawna  (wypełnia Komisja Mieszkaniowa) | | |  | | | |
| Spółdzielnia Mieszkaniowa  (wypełnia Komisja Mieszkaniowa) | | |  | | | |
| Wnioskodawca/Osoba z rodziny  (wypełnia Komisja Mieszkaniowa) | | |  | | | |
| Inne  (wypełnia Komisja Mieszkaniowa) | | |  | | | |
| **GŁÓWNY NAJEMCA LOKALU/OSOBA ZAJMUJĄCA LOKAL** | | | | | | |
| Imię | | | | Nazwisko | | |
| Pokrewieństwo/powinowactwo najemcy do właściciela/dysponenta lokalu: | | Liczba osób zamieszkujących lokal: | | | | |
| Pozostałe osoby faktycznie zamieszkujące w lokalu (imię i nazwisko): | | | | | | |
| Tytuł prawny najemcy do zajmowanego lokalu (dotyczy **WNIOSKODAWCY**):   umowa cywilnoprawna zawarta na okres od ……………………………………….. do …………………………………..   użyczenie lokalu na okres od ……………………………………………………. do …………………………………………   ustna umowa zawarta na okres od …………………………….………………….. do ……………………………………   decyzja administracyjna   wyrok sądowy   brak tytułu prawnego   orzeczona eksmisja   inne ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | |
| **STRUKTURA I POWIERZCHNIA UŻYTKOWA LOKALU** | | | | | | |
| POMIESZCZENIE | POWIERZCHNIA (m2) | | | | POMIESZCZENIE | POWIERZCHNIA (m2) |
| Pokój nr 1 |  | | | | Przedpokój |  |
| Pokój nr 2 |  | | | | Kuchnia |  |
| Pokój nr 3 |  | | | | Łazienka z WC |  |
| Pokój nr 4 |  | | | | Łazienka bez WC |  |
| Pokój nr 5 |  | | | | WC (oddzielnie) |  |
| ŁĄCZNA POWIERZCHNIA POKOI **(1)** |  | | | | ŁĄCZNA POWIERZCHNIA POMIESZCZEŃ **(2)** |  |
| **ŁĄCZNA POWIERZCHNIA UŻYTKOWA LOKALU (1+2)** |  | | | | | |
| **ZAGĘSZCZENIE W METRACH KWADRATOWYCH**  (łączna powierzchnia pokoi przypadająca na jedną osobę zamieszkującą z zamiarem pobytu na stałe)  **[WYLICZENIE: ŁĄCZNA POW. POKOI (1)/liczbę osób zamieszkujących]** | | | | | |  |
| **WYSTĘPUJĄCE NIEPRAWIDŁOWOŚCI W LOKALU** (np. zagrzybienie): | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **WYPOSAŻENIE LOKALU:** | | | |
| * INSTALACJA C.O. Z SIECI MIEJSKIEJ | | * PIEC GRZEWCZY | |
| * CIEPŁA WODA Z SIECI MIEJSKIEJ LUB TERMY | | * INSTALACJA WODNA | |
| * ŁAZIENKA Z MIEJSCEM DO MYCIA | | * INSTALACJA KANALIZACYJNA | |
| * WC (UBIKACJA) | | * INSTALACJA ELEKTRYCZNA | |
| * INNE | | * WINDA | |
| **JEST TO LOKAL:** | * **SAMODZIELNY** | | * **NIESAMODZIELNY** |
| **PRZYSTOSOWANIE LOKALU DO OSÓB Z OGRANICZONĄ MOBILNOŚCIĄ** | | | |
| **PRZYSTOSOWANY** **NIEPRZYSTOSOWANY**  (wypełnia Komisja Mieszkaniowa)  (wypełnia Komisja Mieszkaniowa)  Syntetyczny opis warunków umożliwiających lub uniemożliwiających osobom z ograniczoną mobilnością (w tym osoby starsze/z niepełnosprawnościami) funkcjonowanie w lokalu: | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **OPŁATY CZYNSZOWE I EWENTUALNIE WYSTĘPUJACE ZADŁUŻENIE** | | | | |
| Miesięczne opłaty czynszowe/odszkodowanie | zł | | Całkowite zadłużenie czynszowe/odszkodowanie | zł |
| Miesięczne opłaty niezależne  (za media) | zł | | Całkowite zadłużenie za opłaty niezależne (za media) | zł |
| Ilość osób zgłoszonych do zamieszkiwania (ilość osób, za które płacone są media) | | os. | Odsetki, koszty sądowe itp. | zł |

**DODATKOWE INFORMACJE I OPINIA WŁACICIELA/DYSPONENTA O OSOBACH ZAJMUJĄCYCH LOKAL**

Wypowiedzenie umowy z tytułu ……………………………………………………………………………………….

(wypełnia Komisja Mieszkaniowa)

Brak wypowiedzenia Osoba zajmująca lokal otrzymuje dodatek mieszkaniowy

(wypełnia Komisja Mieszkaniowa)

(wypełnia Komisja Mieszkaniowa)

Powództwo o eksmisję Wyrok orzekający eksmisję

(wypełnia Komisja Mieszkaniowa)

(wypełnia Komisja Mieszkaniowa)

Niszczenie mienia Uciążliwość dla innych lokatorów

(wypełnia Komisja Mieszkaniowa)

(wypełnia Komisja Mieszkaniowa)

Od kiedy Wnioskodawca oraz osoby objęte wnioskiem zamieszkują w lokalu

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

|  |
| --- |
| Wykroczenia przeciw porządkowi domowemu polegające na:  Czy były zgłaszane skargi na zachowanie osób zajmujących lokal?   TAK NIE  (wypełnia Komisja Mieszkaniowa)  (wypełnia Komisja Mieszkaniowa)  Czy administracja/zarządca/właściciel posiada informacje o zachowaniu niezgodnym z zasadami współżycia społecznego w stosunku do osób zajmujących lokal lub sąsiadów?   TAK NIE  (wypełnia Komisja Mieszkaniowa)  (wypełnia Komisja Mieszkaniowa) |
| Inne uwagi: |
| **UWAGA: W PRZYPADKU SKŁADANIA WNIOSKU O ZAMIANĘ** NALEŻY DOŁĄCZYĆ SZKIC POSIADANEGO LOKALU **NA ODDZIELNYM DOKUMENCIE**  (oznaczenie numerów pokoi, kuchni, przynależności, drzwi, okien oraz połączeń z korytarzem) |

Potwierdzenie administracji/zarządcy/właściciela budynku/lokalu:

………………………………………. ……………………………………………………………………………………………………………..

(data) (podpis, pieczęć i adres administracji/zarządcy/właściciela budynku/lokalu

1. **OŚWIADCZENIA**

**(NALEŻY DOKŁADNIE ZAPOZNAĆ SIĘ TREŚCIĄ PONIŻSZYCH OŚWIADCZEŃ, WYBRAĆ WŁAŚCIWE I PODPISAĆ)  
  
Data składania oświadczeń (dd.mm.rrrr): …………………………………………**

**Oświadczam, że jestem mieszkańcem**,

tj. osobą stale zamieszkującą na terenie miasta Nowy Dwór Mazowiecki.

**Czytelne podpisy *(imię, nazwisko)* Wnioskodawcy i pełnoletnich osób objętych wnioskiem:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **4.** | **7.** |
| **2.** | **5.** | **8.** |
| **3.** | **6.** | **9.** |

**Oświadczam, że:**

(należy zaznaczyć **tylko właściwe** oświadczenie z dwóch poniżej, poprzez wstawienie znaku „X” w polu)

* **nie posiadam** tytułu prawnego do innego **lokalu położonego w Nowym Dworze Mazowieckim lub pobliskiej miejscowości** (należy przez to rozumieć miejscowości w powiatach: nowodworskim, płońskim, pułtuskim, legionowskim, warszawskim zachodnim, sochaczewskim);
* **posiadam** tytuł prawny do innego **lokalu położonego w Nowym Dworze Mazowieckim   
  lub pobliskiej miejscowości** należy przez to rozumieć miejscowości w powiatach: nowodworskim, płońskim, pułtuskim, legionowskim, warszawskim zachodnim, sochaczewskim) – należy podać **adres i rodzaj uprawnień** (np. umowa najmu, umowa użyczenia, akt notarialny, nr KW)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Czytelne podpisy *(imię, nazwisko)* Wnioskodawcy i pełnoletnich osób objętych wnioskiem:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **4.** | **7.** |
| **2.** | **5.** | **8.** |
| **3.** | **6.** | **9.** |

**Oświadczam, że:**

(należy zaznaczyć **tylko właściwe** oświadczenie z dwóch poniżej, poprzez wstawienie znaku „X” w polu)

* **nie zamieszkuję w lokalu** będącym w zasobie mieszkaniowym miasta Nowy Dwór Mazowiecki
* **zamieszkuję w lokalu** będącym w zasobie mieszkaniowym miasta Nowy Dwór Mazowiecki pod adresem:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Czytelne podpisy *(imię, nazwisko)* Wnioskodawcy i pełnoletnich osób objętych wnioskiem:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **4.** | **7.** |
| **2.** | **5.** | **8.** |
| **3.** | **6.** | **9.** |

**Oświadczam, że:**

**Zostałem(am)/zostaliśmy poinformowany(a)/poinformowani o tym, że** zgodnie z art. 21 ust. 3 pkt 5 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 roku o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego, a także zapisów uchwały Nr XVIII/140/2025 Rady Miejskiej w Nowym Dworze Mazowieckim z dnia 29 kwietnia 2025 roku w sprawie zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu miasta Nowy Dwór Mazowiecki (m.in. § 1 ust. 4 i 5, § 5 ust. 2 pkt 1 oraz § 6 ust. 1 załącznika nr 1 oraz § 2 ust. 8 załącznika nr 2), **złożenie wniosku wiąże się z:**

* występowaniem do innych instytucji i jednostek Miasta (np. właściwych ośrodków pomocy społecznej) o wydanie opinii na temat sytuacji osobistej, rodzinnej, dochodowej i majątkowej mojej oraz osób zgłoszonych przeze mnie do wspólnego zamieszkiwania w celu rozpatrzenia i realizacji wniosku,
* podaniem do publicznej wiadomości danych umożliwiających kontrolę społeczną trybu rozpatrywania i załatwienia spraw o najem lokalu, w zakresie: imion, nazwiska, nazwa ulicy zamieszkania, liczby osób w gospodarstwie domowym, daty kwalifikacji i złożenia wniosku, informacje o uzyskanej kwalifikacji punkowej oraz w związku z koniecznością upublicznienia rejestru gospodarstw domowych oczekujących na pomoc mieszkaniową.

**Czytelne podpisy *(imię, nazwisko)* Wnioskodawcy i pełnoletnich osób objętych wnioskiem:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **4.** | **7.** |
| **2.** | **5.** | **8.** |
| **3.** | **6.** | **9.** |

**Oświadczam, że wszelkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe i nie zataiłem/am żadnych informacji mających wpływ na ocenę mojej sytuacji mieszkaniowej i materialnej.** **Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu Karnego.**

**Czytelne podpisy *(imię, nazwisko)* Wnioskodawcy i pełnoletnich osób objętych wnioskiem:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **4.** | **7.** |
| **2.** | **5.** | **8.** |
| **3.** | **6.** | **9.** |

**Oświadczenie dotyczące danych nadmiarowych (dla Wnioskodawcy, który wypełnił dane oznaczone gwiazdką (\*) we wniosku w zakresie numeru telefonu i/lub adresu e-mail):**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Burmistrza Miasta Nowy Dwór Mazowiecki moich danych osobowych w zakresie numeru telefonu i/lub adresu e-mail,w celu przekazywania przez Urząd informacji w związku z prowadzonym postępowaniem w sprawie udzielenia pomocy mieszkaniowej.

Zgody udzielam na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO (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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE).

**Czytelne podpisy *(imię, nazwisko)* Wnioskodawcy i pełnoletnich osób objętych wnioskiem:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **4.** | **7.** |
| **2.** | **5.** | **8.** |
| **3.** | **6.** | **9.** |

1. **KLAUZULA INFORMACYJNA DLA WNIOSKODAWCÓW  
   O NAJEM LOKALU**

Klauzula informacyjna dla wnioskodawców o najem lokalu

Wstęp

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (RODO), informujemy, że:

1. Administrator danych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych w Urzędzie Miejskim w Nowym Dworze Mazowieckim jest Burmistrz Miasta Nowy Dwór Mazowiecki, ul. Zakroczymska 30, 05-100 Nowy Dwór Mazowiecki. Z administratorem można skontaktować się pod numerem telefonu: Tel. (22) 51-22-000, (22) 51-22-222 lub adresem e-mail: sekretariat@nowydwormaz.pl

2. Inspektor Ochrony Danych

Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania Urzędu Miejskiego, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych za pomocą adresu [iod@nowydwormaz.pl](mailto:iod@nowydwormaz.pl)

3. Cele i podstawy prawne przetwarzania danych

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu:

1. rozpatrzenia wniosku o najem lokalu mieszkalnego z zasobu gminy,
2. realizacji obowiązków wynikających z ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o ochronie praw lokatorów,
3. realizacji zadań gminy w zakresie polityki mieszkaniowej,

Podstawą prawną przetwarzania danych jest:

1. art. 6 ust. 1 lit. c RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze,
2. art. 6 ust. 1 lit. e RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi,
3. art. 9 ust. 2 lit. b RODO (w przypadku danych szczególnych kategorii) - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez administratora lub osobę, której dane dotyczą, w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej, o ile jest to dozwolone prawem Unii lub prawem państwa członkowskiego, lub porozumieniem zbiorowym na mocy prawa państwa członkowskiego przewidującymi odpowiednie zabezpieczenia praw podstawowych i interesów osoby, której dane dotyczą;

4. Odbiorcy danych

Dane osobowe mogą być udostępnione:  
- organom publicznym uprawnionym na podstawie przepisów prawa,  
- podmiotom realizującym na rzecz gminy obsługę prawną lub techniczną,  
- podmiotom przetwarzającym dane w imieniu Administratora na podstawie umów powierzenia.

5. Okres przechowywania danych

Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu, a następnie zgodnie   
z przepisami prawa dotyczącymi archiwizacji (JRWA).

6. Prawa osoby, której dane dotyczą

Przysługuje Pani/Panu prawo do:  
- dostępu do danych,  
- sprostowania danych,  
- ograniczenia przetwarzania,  
- wniesienia sprzeciwu – w przypadkach przewidzianych prawem,  
- wniesienia skargi do Prezesa UODO (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

7. Obowiązek podania danych

Podanie danych osobowych jest obowiązkowe i wynika z przepisów prawa. Ich niepodanie może skutkować brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku.

8. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji

Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany ani nie będą profilowane.

**Oświadczam, że zapoznałem/am się z powyższą informacją administratora o przetwarzaniu danych osobowych.**

**Czytelne podpisy *(imię, nazwisko)* Wnioskodawcy i pełnoletnich osób objętych wnioskiem oraz data**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **4.** | **7.** |
| **2.** | **5.** | **8.** |
| **3.** | **6.** | **9.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATA (dd.mm.rrrr)** |  |

1. **ZAŁĄCZNIKI**

**Poza wskazanymi powyżej we wniosku załącznikami, w szczególności załącznikami nr 1 i 2 do wniosku, Wnioskodawca może złożyć inne załączniki, które w Jego ocenie mogą mieć znaczenie przy rozpatrywaniu wniosku.**

**Dodatkowe złożone załączniki:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **UWAGA:**  **Treść udzielonych odpowiedzi może wpłynąć na konieczność złożenia dodatkowych załączników i wyjaśnień.**   **Za datę złożenia wniosku przyjmuje się datę wpływu ostatniego z wymaganych dokumentów.**  **Wnioski niekompletne i nieuzupełnione pozostaną bez rozpoznania.** |

1. **UZASADNIENIE WNIOSKU:**

**Uzasadnienie jest obowiązkowe w przypadku wniosku o zamianę lokalu, wtedy należy wskazać ważne powody zdrowotne, rodzinne, społeczne uzasadniające oddanie w najem wolnego lokalu w zamian za lokal dotychczas zajmowany.**

**W pozostałych przypadkach uzasadnienie jest nieobowiązkowe.**