

KARTA INFORMACYJNA

ZANIM WYPEŁNISZ WNIOSEK PRZECZYTAJ

<p>Komórka odpowiedzialna BIURO ZARZĄDZANIA MIENIEM tel.: 32 708 09 75</p>	<p>URZĄD MIEJSKI W BIERUNIU 43-150 Bieruń, ul. Rynek 14 • tel.: 032 324 24 00; fax: 032 216 47 77 www.bierun.pl</p> 	<p>Numer procedury XIII</p>
<p>WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY NAJMU LOKALU KOMUNALNEGO</p>		

I. Nazwa sprawy: Wniosek o zawarcie umowy najmu lokalu komunalnego

II. Wydział realizujący: Wydział Gospodarki Komunalnej – Biuro Zarządzania Mieniem

III. Osoba prowadząca sprawę: Bernadeta Losko, Barbara Watoła-Czarnota

IV. Wymagane dokumenty:

- Zaświadczenie z zakładu pracy o wysokości dochodu wszystkich członków gospodarstwa domowego za ostatnie pełne 3 miesiące poprzedzające datę złożenia wniosku,
- Osoba bezrobotna przedkłada decyzję z Urzędu Pracy,
- Decyzję z MOPS-u określającą wysokości otrzymywanych świadczeń (zasiłek rodzinny, itp.),
- Emeryt, Rencista przedkłada aktualną decyzję z ZUS-u ,
- Sentencja wyroku Sądu określająca kwotę otrzymywanych alimentów
- Inne dochody (zasiłki, prace dorywcze)
- W przypadku wniosku o lokal C z powodu konieczności wyłączenia z użytkowania – załączyć decyzję Powiatowego Inspektora Nadzoru Budowlanego.

V. Termin realizacji:

do 30 dni od dnia złożenia wniosku

VI. Tryb odwołania:

nie dotyczy

VII. Opłaty:

nie pobiera się

VIII. Miejsce składania wniosku:

Wniosek należy złożyć w punkcie obsługi mieszkańca w Urzędzie Miejskim lub przesłać na adres:
ul. Rynek 14, 43 – 150 Bieruń.

IX. Uwagi

X. Załączniki

WNIOSEK

<p>Komórka odpowiedzialna</p> <p>BIURO</p> <p>ZARZĄDZANIA</p> <p>MIENIEM</p> <p>tel.: 32 708 09 75</p>	<p>URZĄD MIEJSKI W BIERUNIU</p> <p>43-150 Bieruń, ul. Rynek 14 • tel.: 032 324 24 00; fax: 032 216 47 77</p> <p>www.bierun.pl</p> 	<p>Numer procedury</p> <p>XIII</p>
<p>WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY NAJMU LOKALU KOMUNALNEGO</p>		

Proszę wypełnić drukowanymi literami

Bieruń, dnia

				-			-		
--	--	--	--	---	--	--	---	--	--

A horizontal number line with 15 tick marks, labeled from 1 to 15.

Imię

Kod Pocztowy

Miasto

A horizontal number line with 15 tick marks, labeled from 1 to 15.

Nazwisko

Ulica

Domu

Nr Lokalu

Nr

--	--	--	--

| | | | | | | | | |

PESEL

nr telefonu (w przypadku zgody na kontakt telefoniczny)

Burmistrz Miasta Bierunia
ul. Rynek 14
43-150 Bieruń

Proszę o zawarcie ze mną umowy najmu*(wpisać odpowiednie) lokalu

- A- mieszkalnego
B- socjalnego
C- zamiennego
D- w którym pozostałem/am po opuszczeniu go przez najemcę
E- w którego najem nie wstąpiłem/am po śmierci najemcy.

I. DANE O WNIOSKODAWCY I OSOBACH, KTÓRE BĘDĄ POZOSTAWAĆ Z NIM WE WSPÓLNYM GOSPODARSTWIE DOMOWYM

L.p.	Nazwisko i imię	Pokrewieństwo w stosunku do wnioskodawcy	Data urodzenia	Data zameldowania	Uwagi
		wnioskodawca			

II. DEKLARACJA O DOCHODACH

Oświadczam, że w podanym wyżej okresie dochody moje i wymienionych wyżej kolejno członków mojego gospodarstwa domowego wynosiły:

Lp.	IMIĘ I NAZWISKO	MIEJSCE PRACY / NAUKI/ ŹRÓDŁO DOCHODU	WYSOKOŚĆ DOCHODU W ZŁ
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
Razem dochody członków gospodarstwa domowego:			

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

Wysokość kwot alimentów świadczonych na rzecz innych osób:

m-c /rok	kwota w zł
.....
.....
.....

Łącznie za okres 3-ch miesięcy: zł.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Podpis wnioskodawcy

III. DANE O OBECNYM MIEJSCU ZAMIESZKANIA (POBYTU)

1. Budynek, w którym znajduje się lokal, stanowi własność: gminy.
2. W lokalu tym przebywam jako: najemca , lokator.
3. W stosunku do najemcy jestem / nie jestem / osobą bliską.....
/stopień pokrewieństwa /
4. Poza członkami gospodarstwa domowego wnioskodawcy w lokalu przebywa:osób.
5. Dane o lokalu:
Lokal, w którym przebywam, składa się:pokoi, kuchni, łazienki, wc.
- powierzchnia użytkowa lokalu:m²
- powierzchnia mieszkalna lokalu: m²
- powierzchnia mieszkalna przypadająca na 1 osobę:..... m².

Lokal wyposażony jest w następujące instalacje: wodna, kanalizacyjna, co, cw, gaz.

IV. INFORMACJE DODATKOWE

1. Powodem złożenia wniosku jest:

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

Podpis

V. OŚWIADCZENIE O STANIE MAJĄTKOWYM WSZYSTKICH CZŁONKÓW GOSPODARSTWA DOMOWEGO:

Ja - wnioskodawca
imię i nazwisko

oświadczam, że na mój stan majątkowy oraz współmałżonka lub pozostałych osób ubiegających się ze mną o przydział lokalu składają się następujące nieruchomości:

- mieszkania (wielkość w m²)
- domy (wielkość w m²)
- place, działki (powierzchnia w m²)
- gospodarstwa rolne (rodzaj, liczba hektarów)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Bieruń , dn.

Podpis

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i publikowanie danych osobowych.

Administratorem danych osobowych jest Burmistrz Miasta Bierunia z siedzibą w Bieruniu, przy ul. Rynek 14. Osobą do kontaktu w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych jest Inspektor Ochrony Danych (adres e-mail: iod@um.bierun.pl). Przetwarzanie danych jest obowiązkowe w celu realizacji uprawnień i spełnienia obowiązków określonych przepisami prawa lub w celu wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej – zawarcie umowy najmu. Podstawa prawna: Ustawa o ochronie praw lokatorów z dnia 21 czerwca 2001r., Kodeks cywilny. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa. Odbiorcami danych mogą być Zarządcy Wspólnot Mieszkaniowych. Dane będą przechowywane jedynie w okresie niezbędnym do spełnienia celu, dla którego zostały zebrane lub w okresie wskazanym przepisami prawa. Podanie danych jest wymogiem ustawowym w celu zawarcia umowy najmu, a niepodanie danych może skutkować odmową zawarcia umowy. Przetwarzanie danych odbywa się zgodnie z przepisami 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE. L Nr 119, str. 1). Osoba, której dane są przetwarzane, posiada prawo dostępu do treści swoich danych, żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, w przypadkach i na zasadach przewidzianych prawem. Osoba, której dane są przetwarzane, posiada ponadto prawo skargi do organu nadzorczego (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych) na przetwarzanie niezgodne z przepisami prawa.

Bieruń, dn.

Podpis

Bieruń, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(dokładny adres)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w miesiącach
nie pracowałem/łam i nie osiągnąłem/łam żadnych dochodów.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis)

Bieruń, dnia

.....
(imię i nazwisko)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie pobieram alimentów na syna/córkę*

.....
Imię i nazwisko dziecka

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis)

*niepotrzebne skreślić

ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH PRACOWNIKA

Zaświadcza się, że Pan/i

.....
zamieszkały/a

.....
jest zatrudniony w

.....
w miesiącach wymienionych w rubryce 1 **faktycznie wypłacony** dochód (bez względu na okres, którego dotyczy)
wyniósł (w tym sploty, premie, nagrody, diety, ZFŚS, 13-stki, ryczałty i inne):

Miesiąc i rok faktycznej wypłaty	Przychód	Koszty uzyskania przychodu	Należny podatek dochodowy od osób fizycznych (zaliczka na podatek)	Składka na ubezpieczenie zdrowotne	Składki na ubezpieczenie społeczne (niezaliczone do kosztów uzyskania przychodów)	Dochód
Razem						

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

Za dochód uważa się dochód w rozumieniu art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 111).

Zgodnie z art. 3 pkt.1 litera a ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych - dochód oznacza to przychód podlegający opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, 30 b, 30c, 30e ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych - pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne.