|  |
| --- |
| **Sygnatura sprawy** **(wypełnia Karliński TBS)** |
|  |

# **WNIOSEK**

**o zawarcie umowy najmu lokalu stanowiącego mieszkaniowy zasób Karlińskiego TBS**

1. **Wnioskuję o najem lokalu mieszkalnego w budynku:**

|  |
| --- |
| **Adres lokalu, o najem którego ubiega się wnioskodawca** |
|
|  |

1. **Dane dotyczące wnioskodawcy:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię | | Nazwisko | |
| Stan cywilny | | PESEL | |
| Telefon kontaktowy *(podanie nr telefonu nie jest obowiązkowe)* | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA WNIOSKODAWCY** | | | |
| Miejscowość | Kod pocztowy | | Gmina |
| Ulica | Nr budynku | | Nr lokalu |
| **Adres korespondencyjny** *(należy wpisać, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)* | | | |
| Miejscowość | Kod pocztowy | | Gmina |
| Ulica | Nr budynku | | Nr lokalu |

1. **Dane dotyczące małżonka wnioskodawcy:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię | | Nazwisko | |
| PESEL | | | |
| **MIEJSCE ZAMIESZKANIA MAŁŻONKA WNIOSKODAWCY** *(jeżeli jest inne niż adres wnioskodawcy)* | | | |
| Miejscowość | Kod pocztowy | | Gmina |
| Ulica | Nr budynku | | Nr lokalu |

1. **Wykaz osób zgłoszonych do wspólnego zamieszkiwania:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Stosunek do wnioskodawcy** (np. mąż, żona, partner, córka, syn) | **Data urodzenia** | **Miejsce pracy/nauki (nazwa i adres)** |
| **1** |  | **wnioskodawca** |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |

1. Dodatkowe ewentualne wyjaśnienia dotyczące dochodów poszczególnych osób:

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

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

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

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

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

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

1. Informacja o kwotach alimentów świadczonych przez wnioskodawcę lub członków jego gospodarstwa domowego na rzecz innych osób w okresie roku poprzedzającego rok złożenia wniosku:

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

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

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

1. **OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:**
2. **GOSPODARSTWO DOMOWE:**

Oświadczam, że osoby objęte niniejszym wnioskiem tworzą gospodarstwo domowe  
i w przypadku zawarcia umowy najmu będą wspólnie zamieszkiwać w przydzielonym lokalu mieszkalnym.

1. **POSIADANIE TYTUŁU PRAWNEGO DO LOKALU MIESZKALNEGO:**

Oświadczam, że osoby tworzące gospodarstwo domowe *(zakreślić właściwie)*:

* nie posiadają tytułu prawnego do lokalu mieszkalnego,
* posiadają tytuł prawny do lokalu mieszkalnego w postaci (*wpisać adres lokalu, powierzchnię, rodzaj posiadanego prawa np. własność, spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu, najem, użyczenie*):

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

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

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

* zobowiązują się do zbycia posiadanego tytułu prawnego do lokalu do czasu objęcia przydzielonego lokalu.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

1. **NAJEM LOKALU WCHODZĄCEGO W SKŁAD MIESZKANIOWEGO ZASOBU GMINY KARLINO** *(zakreślić właściwie)*:

* Oświadczam, że **nie jestem** najemcą/podnajemcą lokalu mieszkalnego wchodzącego w skład mieszkaniowego zasobu Gminy Karlino.
* Oświadczam, że **jestem** najemcą/podnajemcą lokalu mieszkalnego położonego w ………………………….…………………………………………………………………………… *(adres lokalu)* wchodzącego w skład zasobu Gminy Karlino i jako najemca/podnajemca, w przypadku przydziału lokalu stanowiącego zasób Karlińskiego TBS, zobowiązuje się do opuszczenia zajmowanego mieszkania wraz ze wszystkimi osobami zamieszkującymi w ww. mieszkaniu, w terminie 30 dni od daty podpisania umowy najmu.

1. **KAUCJA I PARTYCYPACJA** *(wpisać wysokość partycypacji)***:**

Oświadczam, że wniosę opłaty związane z przydziałem mieszkania obejmujące:

1) partycypację w wysokości ……........ % kosztów odtworzeniowych lokalu mieszkalnego, obliczonych jako iloczyn powierzchni użytkowej mieszkania i wartości odtworzeniowej  
1 m2 lokalu, płatną w terminie 14 dni od dnia otrzymania wezwania do wpłaty partycypacji,

2) kaucję w wysokości dwunastokrotności miesięcznego czynszu, obliczanego jako iloczyn wielkości powierzchni użytkowej lokalu mieszkalnego i stawki czynszu obowiązującej w KTBS, płatną przed zawarciem umowy najmu lokalu.

**5. INFORMACJA O OSOBACH NIEPEŁNOSPRAWNYCH** *(wypełniają wyłącznie osoby ubiegające się o przydział lokalu przystosowanego do potrzeb osób niepełnosprawnych):*

Oświadczam, że członek mojego gospodarstwa domowego …………………………………………………

……………………………………………..…………. *(imię i nazwisko)* posiada dysfunkcję narządu ruchu, potwierdzoną orzeczeniem o niepełnosprawności z dnia ……………………………………………………..  
Nr ……………………………………………………………….…….., z powodu której wymaga zamieszkania w lokalu przystosowanym do potrzeb osób niepełnosprawnych, którego kopię załączam do wniosku.

|  |
| --- |
| **……………………………… ………………………………..………..………………………**  **(miejscowość, data) (czytelny podpis składającego oświadczenia)** |

1. **Warunki zamieszkania wnioskodawcy:**
2. **Właściciel lokalu/budynku zamieszkania wnioskodawcy** *(należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat oraz wpisać odpowiednie dane)*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ | GMINA KARLINO | Imię i nazwisko dysponenta lokalu: |
| □ | OSOBA FIZYCZNA/OSOBA PRAWNA | Imię i nazwisko/nazwa: |
| □ | SPÓŁDZIELNIA MIESZKANIOWA | Nazwa: |
| Prawo spółdzielcze do lokalu posiada: |
| □ | INNY………………………………………………………………………………………………………………….. | |

Podstawa zamieszkiwania wnioskodawcy w lokalu/budynku:

*……………………………………………………………………………………….……………………………………………………….*

1. Ilość osób zgłoszonych do zamieszkania w lokalu/budynku *(ilość osób, za które uiszczane są opłaty za odbiór odpadów)*: …………………………………….. osób.
2. Ogrzewanie lokalu/budynku: za pomocą pieców kaflowych, ogrzewanie etażowe, ogrzewanie z sieci, ogrzewanie elektryczne, inne …………………..……………… *(proszę podkreślić właściwe lub wpisać).*
3. Położenie lokalu w budynku *(np. parter, I piętro)*: ……………...……………………. .
4. Powierzchnia użytkowa lokalu/budynku wynosi ……………….………… m², w tym:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa pomieszczenia** | **Powierzchnia użytkowa (w m2)** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **4.** |  |  |
| **5.** |  |  |
| **6.** |  |  |
| **7.** |  |  |
| **8.** |  |  |
| **9.** |  |  |
| **10.** |  |  |

1. Opis warunków panujących w lokalu/budynku:

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

1. Lokal/budynek zajmuję wspólnie z niżej wymienionymi osobami:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Wiek  [w latach] | Stosunek do wnioskodawcy **(np. mąż, żona, córka, syn, itp.)** |
| **1.** |  |  | wnioskodawca |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |

1. **Uzasadnienie wniosku:**

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

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

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

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

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

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

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

1. **Wykaz dokumentów załączonych do wniosku** *(zaznaczyć właściwie)***:**

* deklaracja o wysokości dochodów *(załączenie deklaracji jest obowiązkowe)*,
* zaświadczenie właściwego miejscowo urzędu skarbowego o wysokości dochodów uzyskanych w roku poprzedzającym rok złożenia wniosku przez wnioskodawcę oraz osoby zgłoszone przez nią do wspólnego zamieszkania *(załączenie zaświadczeń jest obowiązkowe): w ilości ……………………………………. (wpisać ilość zaświadczeń),*
* inne dokumenty:

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

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

|  |
| --- |
| **……………………………… ………………………………..………………..…**  **(miejscowość, data) (czytelny podpis wnioskodawcy)** |

### **INFORMACJA RODO:**

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 (zwanego dalej rozporządzeniem RODO) informuję , iż:

1. **Administrator danych osobowych**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezes Karlińskiego TBS z siedzibą – Karliński TBS, ul. Wojska Polskiego 1 ,78-230 Karlino, zwany dalej Administratorem.

Z Administratorem można się skontaktować:

1. listownie na adres: ul. Wojska Polskiego 1 ,78-230 Karlino;
2. telefonicznie 94/311 72 05
3. przez email: sekretariat@tbs.karlino.pl
4. **Inspektor ochrony danych**

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych z którym może się Pani/Pan kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Z inspektorem można się kontaktować przez email: [a.wysocka@zgk.karlino.pl](mailto:a.wysocka@zgk.karlino.pl) tel. 660 518 728.

1. **Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania**

Pani/Pana dane są przetwarzane między innymi w celu:

1. przyjęcia i weryfikacji wniosku o zawarcie umowy najmu lokalu mieszkalnego,
2. rozpatrzenie przez Komisję wniosków pozytywnie zweryfikowanych i przydzielenie mieszkania dla danego wnioskodawcy,
3. zawarcia umowy partycypacji w kosztach budowy lokalu,
4. zawarcia umowy najmu lokalu,
5. archiwizacji sprawy,
6. korespondencji z wnioskodawcą.

Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit b oraz c rozporządzenia RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy oraz przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne dla wypełnienia prawnego obowiązku ciążącego na administratorze, w związku z obowiązkami prawnymi wynikającymi z przepisów:

1. ustawy z dnia 26 października 1995 r. o społecznych formach rozwoju mieszkalnictwa,
2. ustawy z dnia 8 grudnia 2006 r. o finansowym wsparciu niektórych przedsięwzięć mieszkaniowych,
3. ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego w szczególności Rozdział 3,
4. art. 5-6 ustawy z 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach – na podstawie tych przepisów na Administratorze ciąży obowiązek zarchiwizowania sprawy.
5. **Okres przechowywania danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe zawarte w dokumentacji postępowania będą przetwarzane przez czas rozpatrywania sprawy której dotyczy postępowanie, a następnie przez okres 10 lat.

1. **Odbiorcy danych**

Odbiorcami danych osobowych mogą być wyłącznie podmioty uprawnione, na podstawie obowiązujących przepisów prawa, do uzyskania danych osobowych.

Administrator będzie przekazywać Pani/Pana dane osobowe Komisji kwalifikacyjnej.

1. **Przekazywanie** **danych do państwa trzeciego**

Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państw trzecich.

1. **Prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych i podejmowaniem zautomatyzowanych decyzji**

Przysługują Pani/Panu następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:

1. prawo dostępu do Pani/Pana danych osobowych,
2. prawo żądania sprostowania Pani/Pana danych osobowych,
3. prawo żądania usunięcia Pani/Pana danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej
4. prawo żądania ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

Aby skorzystać z powyższych praw, należy skontaktować się z Administratorem lub z naszym inspektorem ochrony danych.

1. **Prawo wniesienia skargi do organu**

Przysługuje Pani/Panu także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**9. Wymóg podania danych**

W celu rozpatrzenia wniosku oraz zawarcia umowy podanie danych osobowych jest niezbędne i wynika z ustawy z dnia 26 października 1995 r. o społecznych formach rozwoju mieszkalnictwa oraz Zasad gospodarowania lokalami mieszkalnymi stanowiącymi mieszkaniowy zasób Karlińskiego TBS Sp. z o.o.