

WNIOSEK O PRYZYCNANIE DODATKU MIESZKANIOWEGO

1. Wnioskodawca

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

(imię i nazwisko)

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

(PESEL)

--

(nr dokumentu potwierdzającego tożsamość wnioskodawcy, w przypadku braku nr PESEL)

2. Adres zamieszkania: - KATOWICE

Ul.																					
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. Dane zarządcy budynku/ innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny:

a) Nazwa:.....

b) Adres do doręczeń:.....

c) Telefon*:.....

d) Adres e-mail*:

4. Tytuł prawny do zajmowanego lokalu

Nr i data wydania dokumentu potwierdzającego tytuł prawny:.....

- a) najem
- b) podnajem
- c) spółdzielcze prawo do lokalu: lokatorskie lub własnościowe
- b) własność lokalu w spółdzielni mieszkaniowej
- c) własność innego lokalu mieszkalnego
- d) własność domu jednorodzinnego
- e) własność budynku wielorodzinnego, w którym strona zamieszkuje lokal
- f) inny tytuł prawny
- g) bez tytułu prawnego, oczekujący na przysługujący lokal zamienny lub najem socjalny
- h) bez tytułu prawnego

5. Powierzchnia użytkowa lokalu

____, ____ m²

w tym:

a) łączna powierzchnia pokoi i kuchni**) ____, ____ m²

b) powierzchnia zajmowana przez wnioskodawcę w przypadku najmu lub podnajmu części lokalu

____, ____ m²

6. Liczba osób niepełnosprawnych:
- a) poruszających się na wózku _____
- b) innych, jeżeli niepełnosprawność wymaga zamieszkania
w oddzielnym pokoju _____
7. Sposób ogrzewania lokalu: centralne ogrzewanie a) jest b) brak***)
8. Sposób ogrzewania wody: centralnie ciepła woda a) jest b) brak***)
9. Instalacja gazu przewodowego a) jest b) brak***)
10. Liczba osób w gospodarstwie domowym _____
11. Razem dochody gospodarstwa domowego _____, _____ zł
(według deklaracji)
12. Łączna kwota wydatków na mieszkanie za ostatni miesiąc ****): _____, _____ zł
(według okazanych dokumentów)

Punkty 2-5, 7-9 oraz 12 potwierdza zarządca budynku/ osoba uprawniona do pobierania należności za lokal mieszkalny.

.....
(podpis zarządcy budynku/ innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny)

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
(podpis przyjmującego)

*`w przypadku przekroczenia powierzchni normatywnej o 30% ale nie więcej niż o 50% pod warunkiem, że udział powierzchni pokoi i kuchni w powierzchni użytkowej lokalu nie przekracza 60%.

** niepotrzebne skreślić,

*** miesiąc poprzedzający datę złożenia wniosku.

* Podanie nr telefonu oraz adresu poczty elektronicznej jest dobrowolne. Podając te dane wyrażasz zgodę na ich przetwarzanie przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Katowicach w celu ułatwienia kontaktu i usprawnienia wymiany informacji. Zgoda może być w każdym momencie wycofana, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed jej wycofaniem. Informacje o przetwarzaniu danych Zarządcy/ innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny, w tym informacje o pozostałych celach przetwarzania i przysługujących prawach dostępne są na stronie www.mops.katowice.pl

Katowice, dn.....

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Ul.....

_____ - _____ KATOWICE,

(adres wnioskodawcy)

Deklaracja o wysokości dochodów gospodarstwa domowego

za okres

.....
(pełnych trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających datę złożenia wniosku)

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób:

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy....., data urodzenia.....
2. Imię i nazwisko,
stopień pokrewieństwa, data urodzenia
3. Imię i nazwisko,
stopień pokrewieństwa, data urodzenia
4. Imię i nazwisko,
stopień pokrewieństwa, data urodzenia
5. Imię i nazwisko,
stopień pokrewieństwa, data urodzenia
6. Imię i nazwisko,
stopień pokrewieństwa, data urodzenia
7. Imię i nazwisko,
stopień pokrewieństwa, data urodzenia
8. Imię i nazwisko,
stopień pokrewieństwa, data urodzenia
9. Imię i nazwisko,
stopień pokrewieństwa, data urodzenia

**Oświadczam, że w podanym okresie dochody w rozumieniu przepisów
ustawy o świadczeniach rodzinnych
moje i wymienionych wyżej kolejno członków mojego gospodarstwa domowego wyniosły:**

Lp.1)	Nazwa i adres zakładu pracy/institucji/szkoły ²⁾	Źródła dochodu ³	Wysokość dochodu w zł
Razem dochody gospodarstwa domowego			

Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi..... zł,

to jest miesięcznie.....zł.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis przyjmującego)

.....
(podpis wnioskodawcy)

OBJAŚNIENIA:

- 1) Podać liczbę porządkową według osób zamieszczonych przed tabelą.
- 2) Wymienić oddzielnie każde źródło dochodu.
- 3) Rodzaj dokumentu potwierdzającego dochód

II. Nr telefonu wnioskodawcy:

Podając nr telefonu Wnioskodawca wyraża zgodę na jego przetwarzanie w celu kontaktu w sprawach związanych ze złożonym wnioskiem

Jeśli liczba osób podana przez zarządcę w pkt 2 jest niezgodna z ilością osób uwzględnioną przez Wnioskodawcę w deklaracji o dochodach proszę wyjaśnić powody rozbieżności:

.....

FORMA PRZEKAZYWANIA RYCZAŁTU: (zaznaczyć odpowiednie)

Nr konta bankowego wnioskodawcy

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

Karta przedpłacona wnioskodawcy

Przekaz pocztowy

Całość dodatku na konto zarządcy domu/ osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny podane w pkt.4

W przypadku, gdy kwota ryczałtu jest niższa niż 20 zł, wyrażam zgodę na jej przekazywanie łącznie z częścią dodatku dla zarządcy

INFORMACJA! NIEZREALIZOWANY RYCZAŁT NA ZAKUP OPAŁU BĘDZIE WYPŁACANY ZGODNIE Z OSTATNIA WSKAZANĄ PRZEZ KLIENTA FORMĄ WYPŁATY

Klauzula informacyjna

Stosując się do 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) informujemy, iż przysługują Pani/Panu niżej określone prawa.

Administratorem danych osobowych ujawnionych w formularzu jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Katowicach, ul. Wita Stwosza 7, 40-040 Katowice. We wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych oraz z wykonywaniem Pani/Panu praw w zakresie ochrony danych osobowych można kontaktować się z inspektorem ochrony danych osobowych pod adresem poczty elektronicznej: daneosobowe@mops.katowice.pl, lub pod nr telefonu: 32 606 18 00 oraz za pośrednictwem elektronicznej skrytki ePUAP pod adresem: <https://epuap.gov.pl/wps/portal/strefa-klienta/katalog-spraw/profil-urzedu/f7s0tdv03y>

Numer telefonu jest przetwarzany w celu kontaktu w sprawach związanych ze złożonym wnioskiem. Pozostałe dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji zadań wynikających z ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych co jest obowiązkiem prawnym spoczywającym na Administratorze. Wszystkie podane dane osobowe są przetwarzane w celu archiwalnym zgodnie z ustawą o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz wydanych na jej podstawie aktach wykonawczych, a także celu kontrolnym.

Dane konieczne do rozpatrzenia wniosku są zbierane i wykorzystywane przez Ośrodek dla prowadzonych postępowań administracyjnych, zmierzających do wydania decyzji administracyjnych, w celu przyznania dodatku mieszkaniowego. Pozyskiwane danych odbywa się poprzez złożenie poprzez osobę ubiegającą się o świadczenie wypełnionego wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego wraz z deklaracją o wysokości dochodów lub na podstawie pisemnej prośby klienta o wystąpienie przez Ośrodek w jej imieniu do zakładów pracy/ instytucji/ zarządcy celem uzyskania informacji niezbędnych do rozpatrzenia wniosku.

Powyższe dane będą przechowywane przez okres nie dłuższy niż 5 lat od dnia zaprzestania wypłacania dodatku i niezwłocznie usunięte po uzyskaniu zgody Archiwum Państwowego zgodnie z przepisami ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach. Dane nie będą udostępnione innym podmiotom, za wyjątkiem przypadków, kiedy zasadność udostępnienia wynika z przepisów prawa. Zgodnie z art. 7 ust. 7a ustawy o dodatkach mieszkaniowych informacja o wysokości przyznanego dodatku mieszkaniowego oraz o okresie, na jaki został on przyznany jest doręczona zarządcy lub osobie uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny. W przypadku złożenia skierowanego do ZUS/ PUP wniosku o udostępnienie danych, dane zawarte we wniosku zostaną udostępnione ZUS/ PUP. Dane mogą być jednak przekazywane innym podmiotom zapewniającym obsługę administracyjną, techniczną i informatyczną MOPS. W szczególności podmiotom administrującym systemami informatycznymi, serwisującym sprzęt informatyczny, zapewniającymi transport dokumentów i nośników elektronicznych, zapewniającymi niszczenie dokumentów i nośników elektronicznych oraz podmiotom zapewniającym obsługę prawną. W związku z wykorzystywanym oprogramowaniem i usługami, odbiorcą Państwa danych będzie Microsoft Corporation, One Microsoft Way, Redmond WA, USA 98052. Przekazanie danych realizowane będzie na podstawie zawartych umów powierzenia przetwarzania, a podmioty przetwarzające mogą je przetwarzać jedynie na polecenie Ośrodka, co należy rozumieć w ten sposób, że nie są uprawnione do przetwarzania tych danych we własnych celach. Dane nie będą przetwarzane w celu zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

W wypadku danych, których podstawą przetwarzania jest dobrowolnie wyrażona zgoda, przysługuje Pani/Panu prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, jeśli są błędne lub nieaktualne, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do przeniesienia danych dostarczonych administratorowi, których podstawą przetwarzania jest zgoda. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

W związku z wykorzystaniem oprogramowania i usług dostarczanych przez Microsoft Corporation, Państwa dane osobowe mogą zostać przekazane poza Europejski Obszar Gospodarczy do państwa, które nie zapewnia odpowiedniego poziomu ochrony danych osobowych. Administrator zastosował zabezpieczenie prawne w postaci standardowych klauzul umownych, z którymi możecie się Państwo zapoznać na stronie <https://www.microsoft.com/licensing/DocumentSearch.aspx?Mode=3&DocumentTypeId=67> Podanie danych przetwarzanych na podstawie zgody jest dobrowolne. Podanie pozostałych danych jest niezbędne w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego na podstawie ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych. Odmowa podania danych wiązać się będzie z brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku.

Szczegółowe informacje i wyjaśnienia dostępne są na stronie internetowej MOPS (www.mops.katowice.pl).

POTWIERDZAM PRZYJECIE I WERYFIKACJĘ WNIOSKU

.....
Data, podpis pracownika DPI/DDM

.....
Podpis wnioskodawcy/osoby upoważnionej

Brakujące dokumenty dostarczono w terminie:	Tak	Nie	Data	Podpis pracownika
1. Wezwanie				
2. Wezwanie				

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

UL.....

___ - ___ KATOWICE

DODATKOWE INFORMACJE O LOKALU

(nie dotyczy lokali z KZGM, z wyjątkiem lokali w których czynsz został wylicytowany w drodze przetargu, oraz kiedy woda opłacana jest w formie ryczałtu w sytuacji gdy brak jest licznika głównego przy budynku)

1. Położenie budynku		(właściwe odpowiedzi zaznaczyć „X”)	
a)	strefy (I, II, III) wyznaczono automatycznie		
b)	zabudowa zwarta		
c)	zabudowa jednorodzinna (budynek mieszkalny jedno lub dwurodzinny w układzie wolnostojącym, bliźniaczym, szeregowym lub grupowym, a także budynek wolnostojący zawierający nie więcej niż 4 mieszkania, lub nie więcej niż 6 mieszkań z trwale ogrodzonym pasem terenu do wyłącznego korzystania przez osoby zamieszkujące w tym budynku)		
2. Położenie lokalu w budynku			
	lokal znajduje się w suterenie		
	lokal powyżej 4 piętra w budynku bez windy		
	lokal nie posiada kuchni (nie dotyczy aneksu kuchennego)		
	lokal posiada „ślepą” kuchnię		
	wysokość pomieszczeń mieszkalnych jest niższa niż 2,50 m (przy stropach pochyłych wysokość średnia) w mieszkaniach na poddaszu		
2.1 Lokal posiada pomieszczenia wspólnie użytkowane nie spełniające walorów samodzielności, np.: ZMIANA OD*			
	Przedpokój		
	Kuchnia		
	Łazienka		
	Ubikacja		
	Inne:		
3. Wyposażenie lokalu w urządzenia techniczne i instalacje oraz ich stan		ZMIANA OD.....*	
	lokal wyposażony jest w centralne ogrzewanie zasilane ze źródeł zewnętrznych		
	lokal wyposażony jest w centralne ogrzewanie etażowe (indywidualne)		
	lokal wyposażony jest w instalację centralnej ciepłej wody		
	lokal wyposażony jest w instalację gazową		
	lokal może zostać wyposażony w instalację gazową istniejącą w budynku przyczyna braku instalacji gazowej w lokalu		
	lokal wyposażony jest w WC		
	lokal wyposażony jest w łazienkę		
	lokal wyposażony w dźwig dla mieszkań od I piętra		
	lokal wyposażony w antenę zbiorczą		
	lokal wyposażony w domofon		
	brak możliwości korzystania z istniejących w lokalu instalacji i urządzeń technicznych ze względu na prowadzony ich remont, modernizację lub wymianę przez administratora lokalu		

lokal w budynku przeznaczonym do rozbiórki lub kapitalnego remontu na podstawie nakazu lub decyzji administracyjnej	
stawka czynszu została wylicytowana w przetargu	
4. Ogólny stan techniczny budynku i jego rok budowy	
Budynek został zakwalifikowany do:	ZMIANA OD.....*
Grupy I - wybudowane po 2001 r	
Grupy II - po remoncie kapitalnym połączonym z termomodernizacją wykonanym po 2003 r w tym także przebudowa budynku na cele mieszkalne,	
Grupa III - po remoncie kapitalnym lub termomodernizacji wykonanej po roku 2009	
Grupy IV - wybudowane w latach 1996 - 2001 lub po remoncie kapitalnym lub termomodernizacji wykonanej w latach 2000-2009 oraz przebudowane na cele mieszkaniowe w latach 2000-2003	
Grupy V - wybudowane w latach 1981- 1995 lub przebudowane na cele mieszkaniowe w latach 1981-1999	
Grupy VI - wybudowane lub przebudowane na cele mieszkaniowe w latach 1950-1980	
Grupy VII – wybudowane przed 1950 rokiem lecz o standardzie współczesnych budynków mieszkalnych lub mieszkalno - użytkowych	
Grupy VIII –wybudowane przed rokiem 1949 niespełniające standardów współczesnych budynków mieszkalnych lub mieszkalno-użytkowych	
Grupy IX - drewniane i z muru pruskiego	
5. Ochrona fizyczna budynku	
	ZMIANA OD.....*
W systemie 24 godzinnym	
W systemie 16 godzinnym	
W systemie 12 godzinnym	
W systemie 8 godzinnym	
6. Ochrona techniczna budynku	
	ZMIANA OD.....*
7. Opłaty za wodę w przypadku braku licznika głównego na budynku _____, _____ zł	
w tym opłaty za podgrzanie wody _____, _____ zł	
(przeliczone zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dn. 14 stycznia 2002 r. w sprawie określenia przeciętnych norm zużycia wody)	

Pkt. 1-7 potwierdza zarządca domu /osoba uprawniona do pobierania należności za lokal mieszkalny

.....
(data, podpis, pieczęć zarządcy /
osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny)

.....
(data, podpis wnioskodawcy/ osoby upoważnionej)

*Wypełnić tylko w przypadku zmiany w stosunku do poprzednio wypełnianego druku.

Druk opracowano na podstawie Zarządzenia Prezydenta Miasta Katowice nr 1608/2021 z dnia 28.04.2021 r.

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE DOCHODÓW GOSPODARSTWA DOMOWEGO

ZA OKRES 3 MIESIĘCY POPRZEDZAJĄCYCH ZŁOŻENIE WNIOSKU O DODATEK MIESZKANIOWY

Część I

Oświadczam, iż w okresie trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku o dodatek mieszkaniowy ja lub członkowie mojego gospodarstwa domowego (wskazani w deklaracji o dochodach):

TAK NIE

osiągnęli dochody inne niż podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30c, art. 30e i art. 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych

(w przypadku zaznaczenia „TAK” wypełnij dodatkowo oświadczenie o dochodzie Twoim lub członka/członków gospodarstwa domowego zał. nr 6)

TAK NIE

osiągnęli dochody z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne - ryczałt ewidencjonowany lub karta podatkowa,

(w przypadku zaznaczenia „TAK” dołącz do wniosku oświadczenie lub o wysokości osiągniętego przychodu zał. nr 7)

TAK NIE

osiągnęli dochody uzyskane w przypadku posiadania tytułu prawnego do gospodarstwa rolnego powyżej 1 ha fizycznego lub przeliczeniowego (w przypadku zaznaczenia „TAK” wypełnij oświadczenie o wielkości Twojego gospodarstwa rolnego lub gospodarstwa rolnego członka/członków Twojego gospodarstwa domowego w części II)

TAK NIE

płacili alimenty świadczonych na rzecz osób spoza gospodarstwa domowego

(w przypadku zaznaczenia „TAK” wypełnij oświadczenie o wysokości zapłaconych alimentów członka/członków Twojego gospodarstwa domowego w części III)

TAK NIE

Przebywają w instytucji zapewniającej nieodpłatne całodobowe utrzymanie

(w przypadku zaznaczenia „TAK” wypełnij oświadczenie w części IV)

.....
(miejscowość)

.....
(data: dd / mm / rrrr)

.....
(podpis wnioskodawcy)

CZĘŚĆ II

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O WIELKOŚCI GOSPODARSTWA ROLNEGO JEGO LUB CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO WNIOSKODAWCY, WYRAŻONEJ W HEKTARACH PRZELICZENIOWYCH OGÓLNEJ POWIERZCHNI

Dane członka gospodarstwa domowego, którego dotyczy oświadczenie*
(nie wypełniaj, jeżeli oświadczenie dotyczy Twoich dochodów)

Imię

Nazwisko

Data urodzenia: - -
 dd - mm - rrrr

Oświadczam, że w okresie 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku o dodatek mieszkaniowy przeciętna powierzchnia mojego gospodarstwa rolnego albo gospodarstwa rolnego wyżej wymienionego członka gospodarstwa domowego w ha przeliczeniowych ogólnej powierzchni wynosiła:

			,			
--	--	--	---	--	--	--

Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość)

.....
(data: dd / mm / rrrr)

.....
(podpis wnioskodawcy)

CZĘŚĆ III

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O WYSOKOŚCI ALIMENTÓW NA RZECZ OSÓB SPOZA GOSPODARSTWA
DOMOWEGO W OKRESIE 3 MIESIĘCY POPRZEDZAJĄCYCH ZŁOŻENIE WNIOSKU O DODATEK
MIESZKANIOWY**

Dane członka gospodarstwa domowego, którego dotyczy oświadczenie*

Imię

Nazwisko

Data urodzenia: ____ - ____ - ____
dd - mm - rrrr

Oświadczam, że w okresie 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku o dodatek mieszkaniowy wysokość alimentów płaconych na rzecz osób spoza gospodarstwa domowego wyniosła:

			,		
--	--	--	---	--	--

Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość)

.....
(data: dd / mm / rrrr)

.....
(podpis wnioskodawcy)

CZĘŚĆ IV

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O OSOBACH PRZEBYWAJĄCYCH W INSTYTUCJI ZAPEWNIĄCEJ
NIODPŁATNE PEŁNE CAŁODOBOWE UTRZYMANIE**

Dane członka gospodarstwa domowego, którego dotyczy oświadczenie*

Imię

Nazwisko

Data urodzenia: ____ - ____ - ____
dd - mm - rrrr

Oświadczam, że w/w osoba przebywa w instytucji całodobowego utrzymania oraz nie jest ponoszona opłata za jej pobyt w niżej wymienionej placówce:

- dom pomocy społecznej
- młodzieżowy ośrodek wychowawczy
- schronisko dla nieletnich
- zakład poprawczy
- zakład karny
- szkoła, w tym szkoła wojskowa

Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość)

.....
(data: dd / mm / rrrr)

.....
(podpis wnioskodawcy)

* W przypadku gdy oświadczenie dotyczy więcej niż jednego członka gospodarstwa domowego, dodaj formularz określający dane kolejnych członków gospodarstwa domowego.