

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(miejsowość i data)

.....  
( adres zamieszkania)

.....  
( nr telefonu)

**AKTUALIZACJA WNIOSKU O PRZYDZIAŁ LOKALU/SOCJALNEGO Z ZASOBU  
MIESZKANIOWEGO GMINY MIASTO PRZASNYSZ**

Oświadczam, że w chwili obecnej moja sytuacja materialna i mieszkaniowa przedstawiona we wniosku nr ..... z dnia ..... r. **uległa/nie uległa** \* zmianie.

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

W związku z powyższym oświadczam, że w okresie ostatnich 3 miesięcy poprzedzających złożenie aktualizacji dochody brutto moje i wymienionych członków rodziny wyniosły:  
(co potwierdzam załączonymi dokumentami)

Lp.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy	Dochód brutto za ostatnie 3 miesiące
<b>Razem :</b>				

**Średni dochód miesięczny na członka gospodarstwa domowego wynosi :**

$$d = \frac{\text{łączny dochód („Razem”)}}{\text{ilość osób ujętych we wniosku}} = \text{-----} : 3 = \text{..... zł/os.}$$

**Warunki mieszkaniowe uległy zmianie jak niżej:**

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

Oświadczam, że:

1. *posiadam/nie posiadam samodzielnego mieszkania ,\**
2. *posiadam/nie posiadam tytułu prawnego do lokalu mieszkalnego lub nieruchomości zabudowanej budynkiem mieszkalnym.\**

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

*Świadom/a\* odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w deklaracji.*

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

\* niepotrzebne skreślić

**W załączeniu do wniosku wnioskodawca zobowiązany jest przedłożyć :**

1. Zaświadczenie o dochodach za okres ostatnich 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku – wszystkich członków rodziny (dochód – po odliczeniu kwot alimentów świadczonych na rzecz innych osób: a) przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w ustawie z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne, b) dochód z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne, c) inne dochody niepodlegające opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych);
2. Wyrok potwierdzający rozwód lub separację – jeżeli dotyczy;
3. Wyrok o przyznaniu alimentów – jeżeli dotyczy;
4. Inne dokumenty pozwalające ustalić sytuację mieszkaniową, rodzinną, zdrowotną osób wymienionych we wniosku.

**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**  
w zakresie gospodarki komunalnej i ochrony środowiska

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 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 (Dz.U.UE.L.2016.119.1, dalej jako RODO), informuję, że:

- Administratorem Pani/Pana danych jest Burmistrz Przasnysza, mający siedzibę pod adresem:  
06-300 Przasnysz ul. Jana Kilińskiego 2

kontakt mailowy: [umprzas@przasnysz.um.gov.pl](mailto:umprzas@przasnysz.um.gov.pl), kontakt telefoniczny: 29 756 49 00.

- Administrator wyznaczył Inspektora Danych Osobowych, z którym można się kontaktować poprzez e-mail na adres: [oc@przasnysz.um.gov.pl](mailto:oc@przasnysz.um.gov.pl) lub telefonicznie pod nr tel.: 29 756 49 17. Z Inspektorem Ochrony Danych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących danych osobowych przetwarzanych przez administratora.

- Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w związku z realizacją obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) oraz wykonywaniem przez administratora zadań realizowanych w interesie publicznym lub sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi (art. 6 ust. 1 lit. e RODO).

- Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym organom i podmiotom na podstawie obowiązujących przepisów prawa.

- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do chwili realizacji zadania, do którego dane osobowe zostały zebrane, a następnie, jeśli chodzi o materiały archiwalne, przez czas wynikający z przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2019r., poz. 553).

- Zgodnie z RODO przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania.

- Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym w Polsce jest: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, adres siedziby: 00-193 Warszawa ul. Stawki 2, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy rozporządzenia wskazanego na wstępie.

- **Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Osoba, której dane dotyczą jest zobowiązana do ich podania.**

.....  
(data wypełnienia)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

**WYPEŁNIA SPOŁECZNA KOMISJA MIESZKANIOWA**

**9. Opinia Społecznej Komisji Mieszkaniowej :**

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

.....  
*(data wypełnienia)*

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

.....  
/ podpisy członków komisji mieszkaniowej