

## WNIOSK

### O PRYZDZIAŁ LOKALU Z ZASOBU MIESZKANIOWEGO MIASTA PRZASNYSZ

Wnioskodawca ..... data ur. ....  
(nazwisko i imię)

Adres zamieszkania .....

Adres do korespondencji .....

Telefon kontaktowy .....

#### I. Proszę o przydzielenie lokalu dla mnie i niżej wymienionych osób:

L. p.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa w stosunku do wnioskodawcy
			wnioskodawca

Zamieszkuję w lokalu/ budynku .....  
(adres)

.....

- a) posiadając tytuł prawny do tego lokalu – .....
- b) na prawach sublokatora
- c) w charakterze członka rodziny najemcy/ właściciela, w którym:  
 najemcą / właścicielem jest: .....  
 stopień pokrewieństwa: .....  
 wspólnie ze mną zamieszkuje stale w lokalu / budynku łącznie: ..... osób, tj.:

Lp.	Nazwisko i Imię	Data urodzenia	Charakter zamieszkania/ Stopień pokrewieństwa	Uwagi

**II. Opis mieszkania :**

- a) liczba pokoi ....., każdy o powierzchni: 1/ ..... m<sup>2</sup>, 2/ ..... m<sup>2</sup>, 3/ ..... m<sup>2</sup>,  
 4/ ..... m<sup>2</sup>, 5/ ..... m<sup>2</sup>;
- b) kuchnia o powierzchni ..... m<sup>2</sup> oraz pozostałe pomieszczenia  
 .....  
 (wymienić)
- c) powierzchnia użytkowa lokalu wynosi: ..... m<sup>2</sup>;
- d) powierzchnia mieszkalna / powierzchnia pokoi / wynosi ..... m<sup>2</sup>;

e) powierzchnia mieszkalna przypadająca na osobę w lokalu wynosi :

$$P = \frac{\text{(pow. mieszkalna wg pkt. II d)}}{\text{(ilość osób wg pkt. 1)}} = \text{-----} = \text{..... m}^2 \text{ na osobę}$$

f) lokal wyposażony jest w następujące instalacje i urządzenia\*:

- instalację elektryczną,
- instalację wodno – kanalizacyjną,
- CO sieciowe,
- łazienkę,
- wc - w budynku/ poza budynkiem\*,
- wspólna łazienka.

**III. Lokal, w którym zamieszkuję, nie spełnia wymogów pomieszczeń przeznaczonych na**

**stały pobyt ludzi ze względu na: .....**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**co potwierdzam załączonym zaświadczeniem zarządcy/ administratora lokalu.**

(powyższy punkt nie dotyczy osób zamieszkujących na prawach sublokatora)

\* niepotrzebne skreślić

**IV. Informuję, że w okresie 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku dochody moje i wymienionych członków rodziny wyniosły:**

(co potwierdzam załączonymi zaświadczeniami)



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

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

**UWAGA !**

Do wniosku należy dołączyć :

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**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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**

**Opinia Społecznej Komisji Mieszkaniowej:**

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

.....  
(data)

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

.....  
(Podpisy członków komisji mieszkaniowej)

Załącznik Nr 2  
do Zasad wynajmowania lokali wchodzących  
w skład mieszkaniowego zasobu Miasta Przasnysz

....., dnia .....

.....  
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

.....  
(dokładny adres zamieszkania)

.....

**OŚWIADCZENIE**  
**O NIEPOSIADANIU TYTUŁU PRAWNEGO**  
**DO INNEGO LOKALU POŁOŻONEGO NA TERENIE MIASTA PRZASNYSZ**  
**LUB POBLISKIEJ MIEJSCOWOŚCI**

Ja ..... urodzony .....  
(imię i nazwisko) (data urodzenia)

Oświadczam, że nie posiadam tytułu prawnego do innego lokalu położonego na terenie Miasta Przasnysz lub pobliskiej miejscowości.

Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 6 w związku z art. 233 § 1 Kodeksu karnego.

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis

(wnioskodawca, współmałżonek  
wnioskodawcy, pełnoletni członek  
gospodarstwa domowego wnioskodawcy)\*

Pouczenie:

Zgodnie z art. 2 ust. 13 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego, przez pojęcie pobliska miejscowość należy rozumieć miejscowość położoną w powiecie, w którym znajduje się lokal, lub powiecie graniczącym z tym powiatem (powiat: ostrołęcki, makowski, ciechanowski, mławski, nidzicki, szczycieński).

\*niepotrzebne skreślić