

Formularz aktualizacji wniosku

danych osób zakwalifikowanych do otrzymania lokalu mieszkalnego z zasobu Miasta Kalisza

Uwaga! Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z pouczeniem

1. **Wnioskodawca** (imię i nazwisko).....
(dokładny adres zamieszkania wraz z kodem).....stan cywilny
2. **Współmałżonek/Konkubent** (imię i nazwisko).....
(dokładny adres zamieszkania wraz z kodem).....stan cywilny
3. **Adres do korespondencji**
4. **Telefon kontaktowy**.....

5. **Dane o aktualnie zajmowanym lokalu** (wypełnia administrator lub jego właściciel)

Uwaga: Dotyczy tylko osób, które zmieniły miejsce zamieszkania od czasu uzyskania uprawnień do przydziału lokalu z zasobu Miasta

- Powierzchnia użytkowa ogółem m² parter / piętro.....
- Powierzchnia mieszkalna zajmowana przez wnioskodawcę m²,
pierwszy pokój..... m², drugi pokój m², trzeci pokój..... m², czwarty pokój..... m²,
- W lokalu znajduje się:
 - kuchnia jest: samodzielna / wspólna*
 - łazienka jest: samodzielna / wspólna*
 - w.c. jest: samodzielne / wspólne*
 - przedpokój /korytarz jest: samodzielny / wspólny*
- Wyposażenie mieszkania w urządzenia techniczne i instalacje:
wodno-kanalizacyjna, elektryczna, gazowa, w.c., łazienka, piece, c.o. etażowe, c.o., ogrzewanie akumulacyjne,
antena zbiorcza, ciepła woda *
- Tytuł prawny do zajmowanego lokalu: spółdzielcze lokatorskie lub własnościowe prawo do lokalu
właściciel, najemca, sublokator, członek rodziny, bez tytułu prawnego*

.....
(podpis i pieczęć administratora lub właściciela)

6. Osoby, które ubiegają się o lokal mieszkalny z wnioskodawcą:

Lp.	Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Pokrewieństwo	Adres zamieszkania
1.			wnioskodawca	
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

7. Czy wnioskodawca, współmałżonek albo inna osoba będąca członkiem gospodarstwa domowego wnioskodawcy posiada tytuł prawny do innego lokalu mieszkalnego, nieruchomości zabudowanej budynkiem mieszkalnym na terenie Miasta Kalisza lub miejscowości pobliskiej: TAK / NIE

Jeśli tak, proszę podać lokalizację własności

.....
.....

*niepotrzebne skreślić

Kalisz, dnia

.....
(podpis Wnioskodawcy)

DEKLARACJA O DOCHODACH

1. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

2. Oświadczam, że dochody moje i niżej wymienionych członków mojego gospodarstwa domowego wyniosły w okresie 3 miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku:

Lp.	Źródło dochodu/ miejsce pracy	Wysokość dochodu
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
Razem dochody gospodarstwa domowego		

Średni miesięczny dochód na 1 członka gospodarstwa domowego z 3 miesięcy poprzedzającym datę złożenia formularza aktualizacyjnego wynosi:

.....
(podpis Wnioskodawcy)

.....
(podpisy: współmałżonka/ konkubenta/ pełnoletniego członka gospodarstwa domowego)

Pouczenie

1. Wniosek należy dokładnie wypełnić i potwierdzić zgodnie z objaśnieniami.

Osoby znajdujące się w wykazie osób uprawnionych do przydziału lokalu z zasobu Miasta zobowiązane są do złożenia uaktualnionego wniosku w terminie od 1 czerwca do 31 sierpnia każdego roku kalendarzowego.

3. Do formularza należy dołączyć:

- oświadczenie o stanie majątkowym, stanowiące załącznik do wniosku wg określonego wzoru składają pełnoletnie osoby prowadzące wspólne gospodarstwo domowe.
- dokumenty potwierdzające wysokość dochodów uzyskanych w okresie 3 miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku, uzyskanych przez wszystkie osoby zgłoszone we wniosku (oryginały dokumentów do wglądu):
 - zaświadczenie o dochodach netto,
 - decyzję ZUS ustalającą wysokość renty lub emerytury lub odcinki,
 - zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o wysokości pobranego zasiłku netto,
 - decyzja lub zaświadczenie ze szkoły / uczelni o wysokości stypendium,
 - decyzję MOPS lub Biura Świadczeń Rodzinnych ustalającą wysokość przyznanych świadczeń ,
 - alimenty na rzecz dzieci,
 - oświadczenie o dochodach netto uzyskanych za granicą RP,
 - oświadczenie o wysokości osiągniętego przychodu z prowadzenia działalności gospodarczej pomniejszonego o koszty uzyskania przychodu i składki na ubezpieczenie emerytalne, rentowe i chorobowe (zaświadczenie o formie rozliczania podatku),
 - zaświadczenie o wysokości dochodów z odbywania praktyki zawodowej,
 - oświadczenie o braku dochodów pełnoletniego członka gospodarstwa domowego,
 - zaświadczenie o dochodach uzyskanych z gospodarstwa rolnego,
 - oświadczenie o zwrocie podatku z Urzędu Skarbowego.
 - inne dochody określone w art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. Z 2020r., poz. 111).

Od 1.07.2021r przez dochód należy rozumieć dochód, o którym mowa w art. 3 pkt 1 ustawy z 28.11.2003 r. o świadczeniach rodzinnych. Ustawa o świadczeniach rodzinnych przez dochód rozumie po odliczeniu kwot alimentów świadczonych na rzecz innych osób:

a) przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, 30b, 30c, 30e i 30f ustawy z 26.07.1991 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. Obliczając dochód, nie uwzględnia się dochodu osoby, która przebywa w instytucji zapewniającej nieodpłatnie pełne całodobowe utrzymanie takich jak: dom pomocy społecznej, młodzieżowy ośrodek wychowawczy, schronisko dla nieletnich, zakład poprawczy, zakład karny, szkoła, w tym w szkoła wojskowa.

4. Opis lokalu w pkt. 6 winien być potwierdzony przez administratora lub właściciela budynku lub lokalu.

5. Jeżeli sytuacja rodzinna lub mieszkaniowa przedstawiona w formularzu zmienia się, wnioskodawca jest zobowiązany w ciągu 1 miesiąca do uaktualnienia danych. Dotyczy to także zmian adresu zamieszkania. Korespondencję wysłaną na adres korespondencyjny podany we wniosku uznaje się za skutecznie doręczoną.

6. Podanie w niniejszym formularzu nieprawdziwych danych będzie stanowiło podstawę do skreślenia z wykazu osób oczekujących o przydział lokalu.

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią pouczenia

.....
data i podpis Wnioskodawcy

KLAUZULA INFORMACYJNA:

Administrator danych osobowych.

Administratorem przekazanych we wniosku danych osobowych będzie Prezydent Miasta Kalisza mający swoją siedzibę w Kaliszu przy Głównym Rynku 20. Z administratorem można kontaktować się:

- listownie: Główny Rynek 20 62-800 Kalisz,
- telefonicznie: +48 62 / 765 43 00
- e-mailowo: umkalisz@um.kalisz.pl.

Inspektor ochrony danych.

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD). Można się z nim kontaktować:

- telefonicznie: +48 62 / 765 43 56
- e-mailowo: iod@um.kalisz.pl.

Cele i podstawy przetwarzania.

Przekazane dane osobowe będziemy przetwarzać w celu:

- rozpatrzenia złożonego wniosku na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO* (zadanie wynikające z ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego oraz uchwały nr XIV/155/2015 Rady Miejskiej Kalisza z dnia 17 września 2015 r. w sprawie ustalenia zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Miasta Kalisza z późn.zm.)
- umożliwienia kontaktu telefonicznego pracownikom administratora z wnioskodawcą w sprawach związanych z realizacją wniosku na podstawie - art. 6 ust. 1 lit. a RODO* tj. zgody osoby, której dane dotyczą.

Odbiorcy danych osobowych.

Państwa dane mogą być przekazywane podmiotom, z którymi Prezydent Miasta Kalisza będzie współpracował w celu rozpatrzenia wniosku, a w szczególności Komisji Mieszkaniowej i Miejskiego Zarządu Budynków Mieszkalnych.

Przechowywanie danych.

Będziemy przechowywać Państwa dane osobowe do chwili realizacji zadania, do którego dane osobowe zostały zebrane a następnie, jeśli chodzi o materiały archiwalne, przez czas wynikający z obowiązującej u administratora Instrukcji kancelaryjnej na podstawie przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach i wydanych na jej podstawie przepisów wykonawczych tj. 10 lat.

Prawa osób, których dane dotyczą.

Zgodnie z RODO przysługuje Państwu:

- prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
- prawo do usunięcia 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;
- prawo do cofnięcia w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem oraz usunięcia tych danych;
- prawo do ograniczenia przetwarzania danych;
- prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa).

Informacja o wymogu podania danych.

Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne i wynika z uchwały nr XIV/155/2015 Rady Miejskiej Kalisza z dnia 17 września 2015 r. w sprawie ustalenia zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Miasta Kalisza (z późn. zm). Konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości rozpatrzenia wniosku. Podanie nr telefonu nie jest obowiązkowe jednak usprawni kontakt z Państwem w celu rozpatrzenia złożonego wniosku.

* rozporządzenie 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych).

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych we wniosku danych kontaktowych (nr telefonu) w związku z jego realizacją. Dane osobowe podaję dobrowolnie. Zapoznałam (-em) się z treścią zamieszczonej klauzuli informacyjnej.

ZAPOZNALIŚMY SIĘ Z ZAMIESZCZONĄ POWYŻEJ KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ

.....
data, podpis Wnioskodawcy

.....
data, podpis współmałżonka

.....
data, podpisy pełnoletnich członków gospodarstwa domowego

OŚWIADCZENIE O STANIE MAJĄTKOWYM

Ja urodzony (-na)
(imię i nazwisko)

oświadczam, że na stan majątkowy^{*)} członków gospodarstwa domowego składają się:

I. Nieruchomości:

– mieszkanie – powierzchnia (m²), tytuł prawny:

.....

– dom – powierzchnia (m²), tytuł prawny:

.....

– gospodarstwo rolne – rodzaj, powierzchnia (w ha, w tym przeliczeniowych), tytuł prawny:

.....

– inne nieruchomości (np. działki, grunty) – powierzchnia (m²), tytuł prawny:

.....

II. Składniki mienia ruchomego:

– pojazdy mechaniczne – marka, model, rok produkcji, data nabycia, wartość szacunkowa:

.....

.....

– maszyny – rodzaj, rok produkcji, wartość szacunkowa:

.....

– inne przedmioty wartościowe - rodzaj, wartość szacunkowa:

.....

III. Zasoby pieniężne:

– środki pieniężne zgromadzone w walucie polskiej/obcej:

.....

.....

– papiery wartościowe – wartość szacunkowa:

.....

IV. Inne dodatkowe informacje o stanie majątkowym:

.....

Oświadczam, że zostałem (-łam) pouczony(-na) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 6 w zw. z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis)

^{*)} Należy uwzględnić majątek objęty wspólnością ustawową oraz majątek osobisty.

Kalisz , dnia

.....
Imię i Nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....

Oświadczenie

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, że w miesiącach : roku nigdzie nie pracowałem/am,
nie pobierałem/am zasiłku dla bezrobotnych, nie uzyskałem/am żadnego dochodu, byłem/am na utrzymaniu
niu

W ww. okresie nie korzystałem/am z pomocy finansowej MOPS.*

* właściwe zaznaczyć

.....
podpis

Kalisz, dnia

O Ś W I A D C Z E N I E

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, że w miesiącach: r.

- otrzymałem/am* zwrot podatku dochodowego z Urzędu Skarbowego w wysokości
..... zł
- nie otrzymałem/am* zwrotu podatku dochodowego z Urzędu Skarbowego.

* właściwe zaznaczyć

.....
(Czytelny podpis)

Kalisz, dnia.....

.....
pieczęć Pracodawcy

.....
Imię nazwisko

.....
adres pracownika

.....-.....
Zatrudniony od dnia – do dnia

Pracownik otrzymał w **miesiącu** (wpisać trzy pełne miesiące poprzedzające dzień złożenia wniosku
wynagrodzenie **dochód netto**

..... r. -

..... r. -

.....r. -

+ inne świadczenia, np. socjalne -

.....
Pieczęć imienna

1

Za dochód od 1.07.2021r należy rozumieć dochód, o którym mowa w art. 3 pkt 1 ustawy z 28.11.2003 r. o świadczeniach rodzinnych. Ustawa o świadczeniach rodzinnych przez dochód rozumie po odliczeniu kwot alimentów świadczonych na rzecz innych osób:

- a) przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, 30b, 30c, 30e i 30f ustawy z 26.07.1991 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.