

**UCHWAŁA NR XXII/171/2021
RADY GMINY GIBY**

z dnia 30 czerwca 2021 r.

**w sprawie określenia wzoru wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego oraz wzoru deklaracji
o dochodach gospodarstwa domowego**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 713, poz. 1378) w związku z art. 7 ust. 1, ust. 1e ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych (t.j. Dz. U. z 2019 poz. 2133, z 2021 r. poz. 11), oraz ustawy z dnia 10 grudnia 2020 r. o zmianie niektórych ustaw wspierających rozwój mieszkalnictwa (Dz. U. z 2021 poz. 11), Rada Gminy Giby uchwała, co następuje:

§ 1. Określa się wzór wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego, stanowiący załącznik nr 1 oraz wzór deklaracji o dochodach gospodarstwa domowego, stanowiący załącznik Nr 2, do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Giby.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Podlaskiego.

Przewodniczący Rady Gminy
Giby


Cezary Jan Czarniewski

WNIOSEK
o przyznanie dodatku mieszkaniowego

1. Imię i Nazwisko, data urodzenia
PESEL/nr dokumentu potwierdzającego tożsamość**)
2. Adres zamieszkania
3. Nazwa i adres zarządcy budynku.....
4. Tytuł prawny do zajmowanego lokalu:
 - a) najem
 - b) podnajem
 - c) spółdzielcze prawo do lokalu (lokatorskie lub własnościowe)
 - d) własność lokalu w spółdzielni mieszkaniowej
 - e) własność innego lokalu mieszkalnego
 - f) własność domu jednorodzinnego
 - g) własność budynku wielorodzinnego, w którym zajmuje lokal
 - h) inny tytuł prawny
 - i) bez tytułu prawnego, ale oczekujący na dostarczenie przysługującego lokalu
zamiennego lub socjalnego
5. Powierzchnia użytkowa lokalu
w tym:
 - a) łączna powierzchnia pokoi i kuchni*)
 - b) powierzchnia zajmowana przez wnioskodawcę
w przypadku najmu lub podnajmu części lokalu.....
6. Liczba osób niepełnosprawnych:
 - a) poruszających się na wózku inwalidzkim.....
 - 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 wchodzących w skład gospodarstwa domowego.....
11. Łączne dochody członków gospodarstwa domowego
(według deklaracji)
12. Łączna kwota wydatków na mieszkanie za ostatni miesiąc ***)
(według przedłożonych dokumentów)

Potwierdza zarządca domu

pkt 2-5, 7-9, 12
(podpis zarządcy)

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
(data i 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 dzień złożenia wniosku

Informacja Administratora - zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r., zwanego dalej RODO

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Gibach, Giby 74 A, 16-506 Giby, e-mail: gops@giby.pl, tel.: 87 5165 735,
2. W przypadku jakichkolwiek pytań dotyczących przetwarzania danych osobowych w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Gibach można kontaktować się z inspektorem ochrony danych e-mail: iod@giby.pl lub pisemnie na adres siedziby Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Gibach, Giby 74A, 16-506 Giby.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych, tzn. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi oraz ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego.
4. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane lub udostępniane innym organom i podmiotom wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być też strony postępowań administracyjnych.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez minimum 5 lat (okres przechowywania dokumentacji) po upływie ważności zezwolenia, czyli okres wynikający z kategorii archiwalnej ustalony w załączniku nr 3 do rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych i ich sprostowania oraz usunięcia po okresie przechowywania dokumentacji.
8. Ma Pani/ Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/ Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/ Pana dotyczących narusza przepisy o ochronie danych osobowych.
9. Podanie danych osobowych jest obowiązkiem ustawowym. Jest Pani/Pan zobowiązana/y do podania swoich danych osobowych, których zakres wynika z przepisów prawa, a konsekwencją niepodania danych będzie pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.
10. Decyzje odnośnie przetwarzania Pani/ Pana danych osobowych nie są podejmowane w sposób zautomatyzowany.

PRZEWODNICZĄCY
Rady Gminy Giby

Cezary Jan Czarniewski

.....
(imię i nazwisko składającego deklarację)

Giby, dn.
(data)

.....
(dokładny adres)

Deklaracja o dochodach 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 wnioskodawca,
..... 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

Oświadczam, że w podanym wyżej okresie dochody moje i wymienionych wyżej kolejno
członków mojego gospodarstwa domowego wyniosły:

Lp. ¹⁾	Miejsce pracy - nauki ²⁾	Źródła dochodu	Wysokość dochodu w zł
1	2	3	4
Razem dochody członków gospodarstwa domowego:			

1) Podać liczbę porządkową według osób zamieszczonych przed tabelą.
2) Wymienić oddzielnie każde źródło dochodu.

Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego za okres trzech miesięcy kalendarzowych wynosizł, to jest miesięcznie zł.

Składając osobiście niniejszą deklarację oświadczam, iż jest mi wiadomo, że dokumenty, na których podstawie zadeklarowałem(am) dochody, jestem zobowiązany(a) przechowywać przez okres 3 lat, a uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem, że dane zamieszczone w deklaracji są zgodne z prawdą.

.....
(data i podpis przyjmującego)

.....
(podpis składającego deklarację)

PRZEWODNICZĄCY
Rady Gminy Giby
Cezary Jan Czarniewski