

**ZARZĄDZENIE NR 120.2020**  
**BURMISTRZA MIASTA GUBINA**

z dnia 1 kwietnia 2020 r.

**w sprawie określenia wzoru wniosku o przydział lokalu z zasobów komunalnych**

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2019r. poz. 506) oraz § 7 ust. 4 i 6 uchwały Rady Miejskiej w Gubinie nr XIV.107.2019r. z dnia 19 grudnia 2019r. w sprawie zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu gminy Gubin o statusie miejskim (Dz. Urz. Woj. Lubuskiego z 2020r. poz. 101 z dnia 09.01.2020r.) zarządzam, co następuje:

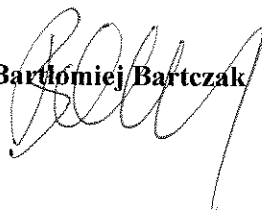
§ 1. Ustalam wzór wniosku o przydział lokalu z zasobów komunalnych, który stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§ 2. Traci moc Zarządzenie nr 273.2019 Burmistrza Miasta Gubina z dnia 27 września 2019r. w sprawie określenia wzoru wniosku o przydział lokalu z zasobów komunalnych.

§ 3. Wykonanie zarządzenia powierza się Naczelnikowi Wydziału Komunalnego i Inwestycji.

§ 4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Burmistrz Miasta Gubina

  
**Bartłomiej Bartczak**

Załącznik do zarządzenia Nr 120.2020

Burmistrza Miasta Gubina

z dnia 1 kwietnia 2020 r.

Gubin, dnia.....

**W N I O S E K**

**O PRZYDZIAŁ LOKALU Z ZASOBÓW KOMUNALNYCH**

**WNOSKODAWCA**

.....  
/ nazwisko i imię /

**PESEL :** .....

**NR TELEFONU :** .....

**ADRES AKTUALNEGO MIEJSCA ZAMIESZKANIA :**  
.....

**I. WYKAZ OSÓB, DLA KTÓRYCH WNOSKODAWCA UBIEGA SIĘ O PRZYDZIAŁ MIESZKANIA**

Lp.	Imię i Nazwisko	Data urodzenia	PESEL	Stopień pokrewieństwa wobec wnioskodawcy
1.				WNOSKODAWCA
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				



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

Lp.	Miejsce pracy - nauki	Źródło dochodu	Wysokość dochodu w zł

Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego w okresie 3 m-cy wynosi ..... zł,  
to jest miesięcznie ..... zł

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą.

.....

podpis wnioskodawcy

**Klauzula informacyjna dla osób składających wnioski o przydział lokalu z zasobów komunalnych**

Zgodnie z art.13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.

( Dz.Urz. UE L 119 z 04.05.2016 ) informuję, że :

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Burmistrz Miasta Gubina,**  
**ul. Piastowska 24, 66-620 Gubin,**
- 2) kontakt, w zakresie czynności przetwarzania danych osobowych : Inspektor Ochrony Danych Osobowych –  
**iod@gubin.pl,**
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań,
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z obowiązującą w tym zakresie instrukcją kancelaryjną,
- 6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
- 8) obowiązek podania danych osobowych wynika z ustawy z dnia 21 marca 2001r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego (Dz.U. z 2019r. poz. 1182)

**VI. DANE DOTYCZĄCE OBECNIE ZAJMOWANEGO LOKALU :**

1. Najemcą ( właścicielem ) mieszkania , w którym zamieszkuję jest :

.....

2. Zajmowane mieszkanie jest lokalem : komunalnym, spółdzielczym, własnościowym, domem  
jednorodzinny, innym.....

3. Wnioskodawca użytkuje lokal jako : najemca, podnajemca-sublokator, członek rodziny

.....

4. Liczba osób faktycznie mieszkających w lokalu .....

5. Powierzchnia użytkowa .....

Liczba pokoi.....

Powierzchnia poszczególnych pokoi: .....

Potwierdzam zgodność danych dotyczących warunków zamieszkania wnioskodawcy ubiegającego się o zawarcie umowy najmu lokalu mieszkalnego lub socjalnego.

.....

data (pieczętka i podpis właściciela, zarządcy lub administratora budynku)

**VII. Wypełnia pracownik Wydziału Komunalnego i Inwestycji.**

ŁĄCZNY DOCHÓD RODZINY Z TRZECH MIESIĘCY .....

DOCHÓD MIESIĘCZNY .....

LICZBA OSÓB W RODZINIE .....

DOCHÓD MIESIĘCZNY NA OSOBĘ W RODZINIE .....

WYLICZENIE ZAGĘSZCZENIA .....

.....

(podpis)

**VIII. Ustalenia zespołu roboczego – Społecznej Komisji Mieszkaniowej**

a) potwierdzenie wiarygodności danych zawartych we wniosku

.....

...

.....

...

.....

.....

b) okoliczności istotne przy wydaniu opinii w sprawie przydziału lokalu, a nie wykazane przez wnioskującego

.....

...

.....

...

.....

...

c) inne uwagi dotyczące analizowanego wniosku

.....

...

.....

...

.....

.....

.....

.....

.....

(data)

(podpis członków zespołu SKM)

**IX. Opinia Komisji o umieszczeniu wnioskodawcy w projekcie listy osób oczekujących na zawarcie umowy najmu lokalu bądź najmu socjalnego lokalu.**

Lista najmu lokalu na czas nieoznaczony, pozycja nr .....\* Uzasadnienie: .....

.....

Lista najmu socjalnego lokalu, pozycja nr ..... \* Uzasadnienie: .....

.....

Odmówić ujęcia na liście osób oczekujących na zawarcie umowy najmu. \* Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(podpis Przewodniczącego)

\*Zaznaczyć właściwe

**X. Opinia Komisji po rozpatrzeniu wniesionego zastrzeżenia do projektu listy \*.**

Lista najmu lokalu na czas nieoznaczony, pozycja nr ..... \*\* Uzasadnienie:

.....

.....

Lista najmu socjalnego lokalu, pozycja nr ..... \*\* Uzasadnienie:

.....

.....

Odmówić ujęcia na liście osób oczekujących na zawarcie umowy najmu. \*\* Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(podpis Przewodniczącego)

\* Wypełnić w razie złożenia zastrzeżeń do projektu listy.

\*\* Zaznaczyć właściwe.