

**UCHWAŁA NR /2021
RADY MIEJSKIEJ W Zabłudowie**

z dnia .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 ze zm.) w związku z art. 7 ust. 1e ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych (t. j. Dz. U. z 2019 r., poz. 2133 ze zm.) Rada Miejska w Zabłudowie uchwala, co następuje :

- §1.** Określa się wzór wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.
- §2.** Określa się wzór deklaracji o dochodach gospodarstwa domowego stanowiący załącznik nr 2 do niniejszej uchwały.
- §3.** Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Zabłudowa.
- §4.** Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Podlaskiego, z dniem obowiązywania od dnia 1 lipca 2021 r.

Przewodnicząca Rady

WNIOSEK o przyznanie dodatku mieszkaniowego

1. Wnioskodawca.....PESEL*	
(imię i nazwisko)	
2. Adres zamieszkania : miejscowość .....kod pocztowy	
ulica..... nr domu..... nr mieszkania..... nr tel.	
3. Nazwa i adres zarządcy budynku albo innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny	
4. Tytuł prawny do zajmowanego lokalu	
a) najem <input type="checkbox"/>	e) własność domu jednorodzinnego <input type="checkbox"/>
b) podnajem <input type="checkbox"/>	f) własność innego lokalu mieszkalnego <input type="checkbox"/>
c) spółdzielcze prawo do lokalu (lokatorskie lub własnościowe) <input type="checkbox"/>	g) własność budynku wielorodzinnego, w którym zajmuje lokal <input type="checkbox"/>
d) własność lokalu w spółdzielni mieszkaniowej <input type="checkbox"/>	h) inny tytuł prawny <input type="checkbox"/>
	i) bez tytułu prawnego, ale oczekujący na dostarczenie przysługującego lokalu zamiennego lub socjalnego <input type="checkbox"/>
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.....	
b) innych, których niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju	
7. Informacje dotyczące technicznego wyposażenia zajmowanego lokalu mieszkalnego o:	
a) Sposób ogrzewania lokalu: centralne ogrzewanie –	a) jest b) brak ***
b) Sposób ogrzewania wody: centralnie ciepła woda -	a) jest b) brak***
c) Instalacja gazu przewodowego -	a) jest b) brak***
8. Liczba osób w gospodarstwie domowym:	
9. Łączny dochód członków gospodarstwa domowego:	
10. Łączna kwota wydatków na mieszkanie za ostatni miesiąc: ****	
(według okazanych dokumentów)	
w tym:	
- czynsz,.....	.....
- opłaty związane z eksploatacją i utrzymaniem nieruchomości	.....
- zaliczki na koszty zarządu nieruchomością wspólną,.....	.....
- centralne ogrzewanie,.....	.....
- ciepła woda,.....	.....
- zimna woda,.....	.....
- odbiór nieczystości stałych,.....	.....
- odbiór nieczystości płynnych,.....	.....
- odszkodowanie za zajmowanie lokalu bez tytułu prawnego.....	.....
- koszty, o których mowa w art. 28 ust.3pkt.2 ustawy z dnia 26 października1995r. o niektórych formach popierania budownictwa mieszkaniowego,	.....
- wydatek stanowiący podstawę obliczania ryczałtu na zakup opału	.....
- inne.....	.....

Potwierdza zarządca domu lub inna osoba uprawniona pkt 2-5, 7 i 10,

.....

(podpis i pieczęć zarządcy)

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
(podpis przyjmującego)

*albo numer dokumentu potwierdzającego tożsamość wnioskodawcy w przypadku braku numeru PESEL

**w przypadku przekroczenia powierzchni normatywnej o 30% ale nie więcej niż 50% pod warunkiem, że udział powierzchni pokoi i kuchni w powierzchni użytkowej lokalu nie przekracza 60%

***niepotrzebne skreślić

**** Miesiąc, poprzedzający miesiąc, w którym składany jest wniosek

.....
Imię i nazwisko składającego deklarację

.....
miejscowość i data

.....
Dokładny adres

.....

Deklaracja o wysokości dochodów*

za okres
pełnych trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających datę złożenia wniosku

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe ** składa się z następujących osób:

1. Imię - WNIOSKODAWCA data
i nazwisko urodzenia

2. Imię stopień data
i nazwisko pokrewieństwa urodzenia

3. Imię stopień data
i nazwisko pokrewieństwa urodzenia

4. Imię stopień data
i nazwisko pokrewieństwa urodzenia

5. Imię stopień data
i nazwisko pokrewieństwa urodzenia

6. Imię stopień data
i nazwisko pokrewieństwa urodzenia

7. Imię stopień data
i nazwisko pokrewieństwa urodzenia

8. Imię stopień data
i nazwisko pokrewieństwa urodzenia

9. Imię stopień data
i nazwisko pokrewieństwa urodzenia

10. Imię stopień data
i nazwisko pokrewieństwa urodzenia

*Za dochód uważa się dochód w rozumieniu art.3 pkt 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych.

** Gospodarstwo domowe w rozumieniu art. 4 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 o dodatkach mieszkaniowych.

Zabłudów, dnia

Informacja dla świadczeniobiorcy

Na podstawie art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) zwanym dalej RODO informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą w Zabłudowie przy ulicy Mickiewicza 5.
- 2) z Inspektorem Ochrony Danych można się skontaktować drogą mailową – iod@zabludow.pl
- 3) Pana/i dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji złożonego wniosku – na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. B RODO
- 4) odbiorcami Pana/i danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych lub Podmioty uczestniczące w realizacji wniosku
- 5) Pana/i dane osobowe przechowywane będą przez okres 10 lat / lub w oparciu o uzasadniony interes realizowany przez administratora,
- 6) Posiada Pan/i prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania
- 7) ma Pan/i prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
- 8) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową realizacji wniosku.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Zabłudów, dnia

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Miejsce zamieszkania)

.....

Oświadczenie

- wyrażam zgodę na przekazanie ryczałtu dodatku mieszkaniowego na konto administratora.

.....
(podpis wnioskodawcy)

UZASADNIENIE

Z dniem 4 stycznia 2021 r. wprowadzono zmiany w ustawie z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2133 oraz z 2021 r. poz. 11) w art. 7 dodano ust. 1e w brzmieniu: „Rada gminy określa, w drodze uchwały wzór wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego oraz wzór deklaracji, o której mowa w ust.1” Następstwem było również dodanie art. 7 ust. 1 c określający co wniosek o przyznanie dodatku mieszkowego powinien zawierać, a także art. 1d , określający co powinna zawierać deklaracja o dochodach gospodarstwa domowego. Zmiany dotyczą również , sposobu wyliczania dochodu a mianowicie w nowym brzmieniu za dochód uważa się dochód w rozumieniu art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. 2020 r. poz. 111)

W związku z powyższym wymogiem ustawowym podjęcie uchwały należy uznać za zasadne.