

## **PROJEKT**

### **UCHWAŁA NR XXII/ /2021 RADY GMINY AUGUSTÓW**

z dnia ..... 2021 r.

#### **w sprawie określenia wzoru wniosku o przyznanie dodatku mieszkańcowego 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 Augustów uchwala, 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 Augustów.
- § 3.** Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 lipca 2021 r. i podlega publikacji w Dzienniku Urzędowym Województwa Podlaskiego.

Przewodnicząca Rady Gminy

Ewa Frąckiewicz

## **Uzasadnienie**

**do uchwały nr XXII/ 2021 Rady Gminy Augustów z dnia ..... 2021 r.**

Konieczność podjęcia niniejszej uchwały wynika z nowelizacji ustawy o dodatkach mieszkaniowych, w której wprowadzono nową regulację art. 7, zobowiązującą rady gmin do określenia w drodze uchwały wzoru wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego oraz wzoru deklaracji o dochodach gospodarstwa domowego.

Jednocześnie na mocy ww. ustawy nowelizującej wprowadzono tzw. przepis przejściowy, który określa termin wprowadzenia powyższych wzorów dokumentów do dnia 1 lipca 2021r.

Załącznik nr 1 do uchwały nr .....  
Rady Gminy Augustów z dnia .....  
....., dnia .....  
(miejscowość) (data)

## WNIOSEK o przyznanie dodatku mieszkaniowego

1. **Imię i Nazwisko:** .....

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 .....

b) innych, jeżeli niepełnosprawność wymaga  
zamieszkiwania 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 w gospodarstwie domowym** .....

11. **Razem dochody gospodarstwa domowego**

.....

( według deklaracji )

12. **Łączna kwota wydatków na mieszkanie za ostatni miesiąc\*\*\*)**

.....

( według okazanych dokumentów )

Potwierdza zarządca domu

pkt 2-5, 7-9, 12 .....

( podpis zarządcy )

.....

( podpis wnioskodawcy )

.....

( 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, w którym składany jest wniosek

**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 Augustowie, ul. Mazurska 1c, 16-300 Augustów, tel. 876437437, e-mail: [gops@post.pl](mailto:gops@post.pl), (zwanym dalej ADO).

2. Z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Augustowie, w razie jakichkolwiek wątpliwości związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, można się skontaktować za pośrednictwem adresu e-mail: [e.pszczola@gmina-augustow.eu](mailto:e.pszczola@gmina-augustow.eu).

3. Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu przyznania dodatków mieszkaniowych – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c, oraz art. 9 ust.2 lit. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. oraz:  
- ustawy z dnia 21 czerwca 2001r. o dodatkach mieszkaniowych;  
- rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2001r. w sprawie dodatków mieszkaniowych;  
- ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego.

4. Pani/Pana dane osobowe mogą otrzymywać w ramach prowadzenia postępowań organy publiczne - w oparciu o konkretne przepisy prawa, a także inne podmioty - zgodnie z podpisanymi umowami powierzenia im przetwarzania danych osobowych w imieniu ADO.

5. Pani/ Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres związany z realizacją świadczeń, a następnie zgodnie z przepisami ustawy z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach i wydanej na jej podstawie instrukcji archiwizacji jednostki.

6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych, oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa, przysługuje Pani/Panu prawo do:

- a) sprostowania swoich danych osobowych,
- b) usunięcia swoich danych osobowych,
- c) ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych,
- d) przenoszenia swoich danych,
- e) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych osobowych, chyba że realizacja tych praw nie jest zgodna z przepisami obowiązującego prawa oraz z RODO.

Realizacja wyżej wymienionych praw odbywa się poprzez złożenie pisemnego podania do ADO.

W przypadku, gdy przetwarzanie danych odbywa się na podstawie zgody, o której mowa w art. 6 ust 1 lit a RODO – przysługuje Pani/ Panu także prawo do cofnięcia tej zgody. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

7. W przypadku stwierdzenia, że przetwarzanie danych osobowych przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Augustowie narusza przepisy RODO – ma Pani/ Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

8. Podanie przez Panią/ Pana danych osobowych jest:

- warunkiem prowadzenia sprawy w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Augustowie i wynika z przepisów prawa;
- dobrowolne, jednak niezbędne do załatwienia sprawy w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Augustowie.

9. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

10. Pani/ Pana adres poczty elektronicznej lub numer telefonu (jeśli podano), może zostać wykorzystany do kontaktu w służbowych celach informacyjnych lub wyjaśniających.

11. ADO nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych do państw trzecich ani do organizacji międzynarodowych.

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Ja, niżej podpisana/y wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym wyżej zakresie przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Augustowie, ul. Mazurska 1c, 16-300 Augustów w celu przyznania dodatku mieszkaniowego.

.....  
(data i podpis)

Załącznik nr 2 do uchwały nr .....  
Rady Gminy Augustów z dnia .....

....., dnia .....  
(miejscowość) (data)

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

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

L.p. <sup>1)</sup>	Miejsce pracy – nauki <sup>2)</sup>	Źródła dochodu	Wysokość dochodu w zł
<b>Razem dochody członków gospodarstwa domowego</b>			

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

**Średni dochód** na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi ..... zł, tj. miesięcznie  
..... zł

Składając osobiście niniejszą deklarację oświadczam, że jest mi wiadomo, że dokumenty, na których podstawie zadeklarowałem(am) dochody, jestem zobowiązany(a) przechowywać przez okres 3 lat a świadomy(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 )