**Data wpływu**

WNIOSEK

o zawarcie umowy najmu lokalu mieszkalnego w budynku mieszkalnym w Sejnach z zasobu Społecznej Inicjatywy Mieszkaniowej   
KZN – Podlaskie Sp. z o.o. z siedzibą w Łapach

1. **Dane dotyczące wnioskodawcy**

Imię i nazwisko

………………….……………………………………………………………….……… Adres zamieszkania …………………………………………………………..............................…………….

Adres korespondencyjny (należy podać w przypadku gdy jest inny niż adres zameldowania)

………………………………………………………………………………………………

Nr telefonu …………………….……………………………………………………………………… E-mail ……………………………………………………………………………………………

1. **Preferencje wnioskodawcy dotyczące lokalu**
   1. Wnioskuję o przyznanie mi lokalu (właściwe zaznaczyć) \*:

**Dwupokojowego  
Trzypokojowego**

* 1. W przypadku braku możliwości przyznania mi lokalu, o który wnioskuję w pkt 1.,   
     w drugiej kolejności wnioskuję o przyznanie mi lokalu (właściwe zaznaczyć)\*:

**Dwupokojowego  
Trzypokojowego**

\*Właściwe podkreślić

1. **Dane dotyczące osób objętych wnioskiem**

Oświadczam, że zgłaszam do wspólnego zamieszkania wraz ze mną w najmowanym lokalu następujące osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Stopień**  **pokrewieństwa** | **Pesel \*** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |

\* W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać serię i numer dowodu osobistego, paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

1. **DEKLARACJA O WYSOKOŚCI DOCHODÓW za rok 2024**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Miejsce pracy - nauki | Źródła dochodu | Wysokość dochodu  w złotych (brutto) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| **Razem dochody gospodarstwa domowego:** | | |  |

Średni dochód miesięczny na 1. członka gospodarstwa domowego wynosi ………….…… zł, (słownie: …………………………………………...................................................................).\*

Oświadczam(-my), że zobowiązuję(-jemy) się przechowywać przez okres 3 lat dokumenty, na podstawie których zadeklarowałem (-łam, -liśmy) dochody wszystkich osób objętych wnioskiem.

\*Aby obliczyć średni dochód miesięczny na 1. członka gospodarstwa domowego, należy liczbę z rubryki „**Razem dochody gospodarstwa domowego”** podzielić przez 12 miesięcy. Następnie średni dochód miesięczny należy podzielić przez liczbę członków gospodarstwa domowego.

# DODATKOWE KRYTERIUM PIERWSZEŃSTWA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **KRYTERIA** | **LICZBA**  **PUNKTÓW** | **TAK/NIE** \*  proszę wpisać właściwą  odpowiedź/ podać liczbę osób uprawnionych | **Liczba**  **uzyskanych punktów**  **\* uzupełnia komisja** |
| **1** | w skład gospodarstwa domowego, na dzień złożenia wniosku, wchodzi dziecko najemcy do 18 roku życia w rozumieniu ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych  - **dołączono załącznik nr 2/akt urodzenia albo inny dokument obrazujący stan faktyczny (np. orzeczenie o**  **przysposobieniu dziecka).** | 5/ za każde dziecko |  |  |
| **2** | żadna osoba wchodząca w skład gospodarstwa domowego nie była i nie jest właścicielem budynku mieszkalnego jednorodzinnego lub lokalu mieszkalnego oraz nie przysługuje jej  spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu, którego przedmiotem był lub jest lokal mieszkalny lub dom jednorodzinny, oraz nie była i nie jest właścicielem lub współwłaścicielem budynku, jeżeli jego udział w przypadku zniesienia współwłasności obejmowałby co  najmniej jeden lokal mieszkalny **(dołączono załącznik nr 1)** | 5 |  |  |
| **3** | najemca na dzień złożenia wniosku ukończył 65 lat | 5 |  |  |
| **4** | osoba do 16. roku życia wchodząca w skład gospodarstwa domowego legitymuje się  orzeczeniem o niepełnosprawności określonym w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2024 r. poz.44 ze zm. ) **(dołączono kopię orzeczenia o stwierdzeniu stopnia**  **niepełnosprawności)** | 10 / za każdą osobę |  |  |
| **5** | osoba powyżej 16 roku życia wchodząca w  skład gospodarstwa domowego legitymuje się orzeczeniem o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności określonym w  ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (DZ. U z 2024r. poz. 44 ze zm. )**(dołączono kopię orzeczenia o stwierdzeniu stopnia**  **niepełnosprawności)** | 10/ za każdą osobę |  |  |
| **SUMA UZYSKANYCH PUNKTÓW** | |  |  |  |

Uprzedzony(-na) o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym wniosku i jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że podanie nieprawdziwych danych skutkować może odpowiedzialnością karną oraz odmową rozpatrzenia wniosku

.…………………………………….. …………...……………………

data, miejscowość Imię i nazwisko Wnioskodawcy

# OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

1. Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe.
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z kryteriami i zasadami regulującymi nabór wniosków o zawarcie umowy najmu lokali mieszkalnych położonych w Sejnach, określonych w Uchwale nr XIII/96/25 Rady Miasta z dnia 28 maja 2025 roku w sprawie zasad przeprowadzenia naboru wniosków o zawarcie umowy najmu, w tym określenia kryteriów pierwszeństwa oraz dodatkowych kryteriów pierwszeństwa dla lokali mieszkalnych w ramach inwestycji realizowanej przez Społeczną Inicjatywę Mieszkaniową KZN-Podlaskie Sp. z o. o. z siedzibą w Łapach oraz na zasadach określonych w ustawie z dnia 26 października 1995 r. o społecznych formach rozwoju mieszkalnictwa (Dz. U. z 2024 r. poz. 1440 z późn.zm). i nie wnoszę co do nich zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku

………………………………………... ....………………………

**Imię i nazwisko wnioskodawcy Data, czytelny podpis**

# OŚWIADCZENIA

* 1. Oświadczam, że żadna osoba wchodząca w skład gospodarstwa domowego nie jest właścicielem budynku mieszkalnego jednorodzinnego lokalu mieszkalnego oraz nie przysługuje jej spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu, którego przedmiotem był lub jest lokal mieszkalny lub dom jednorodzinny oraz nie jest właścicielem lub współwłaścicielem budynku, jeżeli jego udział w przypadku zniesienia współwłasności obejmowałby co najmniej jeden lokal mieszkalny

.....................................................

(podpis Wnioskodawcy)

* 1. Oświadczam, że wpłacę kaucję zabezpieczającą w wysokości 6-krotności czynszu w terminie określonym w umowie najmu.

.....................................................

(podpis Wnioskodawcy)

1. **ZAŁĄCZONE DOKUMENTY**

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

* 1. ……………………………………………………………………………………
  2. ……………………………………………………………………………………
  3. ……………………………………………………………………………………
  4. ……………………………………………………………………………………
  5. ……………………………………………………………………………………
  6. ……………………………………………………………………………………

# Wykaz wymaganych dokumentów do wniosku:

1. Kserokopie zaświadczenia właściwego miejscowo urzędu skarbowego o wysokości dochodów uzyskanych przez tę osobę oraz osoby zgłoszone przez nią do wspólnego zamieszkania za rok ubiegły, poświadczone za zgodność z oryginałem przez wnioskodawcę.
2. Oświadczenie o braku tytułu prawnego do innego lokalu mieszkalnego (załącznik nr 1 do niniejszego wniosku).
3. Oświadczenie potwierdzające fakt, że w skład gospodarstwa domowego (na dzień złożenia wniosku) wchodzi dziecko najemcy do 18 roku życia (załącznik nr 2 do niniejszego wniosku).
4. Oświadczenie o: braku zobowiązań w stosunku do Miasta Sejny (załącznik nr 3 do niniejszego wniosku).

# Jeśli dotyczy:

1. Kserokopia orzeczenia o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności określonym w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2024 r. poz. 44, z późn. zm.), osoby wchodzącej w skład gospodarstwa domowego, potwierdzona przez wnioskodawcę za zgodność z oryginałem.
2. Kserokopia aktu urodzenia dziecka/dzieci albo inny dokument obrazujący stan faktyczny (np. orzeczenie o przysposobieniu dziecka).

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych Urzędu Miasta Sejny**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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, zwanego dalej „RODO”, informujemy, że:

1. Administratorem Pana/i danych osobowych jest: Burmistrz Miasta Sejny
2. Dane kontaktowe Inspektora ochrony danych: tel: 87 5162 073 [e-mail:iod@um.sejny.pl](mailto:iod@bielsk-podlaski.pl)
3. Pana/i dane osobowe przetwarzane będą: w celu przeprowadzenia naboru wniosków na wynajem lokali mieszkalnych w zasobach Społecznej Inicjatywy Mieszkaniowej KZN-Podlaskie Sp. z o.o. z siedzibą w Łapach.
4. Przetwarzane dane mogą obejmować imię i nazwisko wnioskodawcy i osób w jego gospodarstwie domowym, ich miejsce zamieszkania, numer PESEL, numer telefonu, adres poczty elektronicznej, posiadanie wkładu oszczędnościowego, przyczynę zmiany miejsca zamieszkania, dochód gospodarstwa domowego.
5. Podstawę prawną przetwarzania danych stanowią: - wykonanie umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy (art. 6 ust. 1 lit b) RODO), - wykonanie obowiązków prawnych administratora (art. 6 ust. 1 lit c) RODO), - żywotne interesy stron w zakresie prawa do udzielanych świadczeń (art. 6 ust. 1 lit d) RODO), - wykonania zadań realizowanych w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi (art. 6 ust. 1 lit e) RODO).
6. Dane będą pozyskiwane od stron postępowań administracyjnych oraz umów   
   i podmiotów zobowiązanych do udostępniania danych na żądanie Gminy.
7. Dane będą udostępniane podmiotom uprawnionym na podstawie odrębnych przepisów, a także firmom współpracującym – operatorom systemów informatycznych, bankom, kancelariom prawnym. Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej.
8. Pani/Pana dane przechowywane będą przez okres wymagany Instrukcją Kancelaryjną dopóki istnieje podstawa prawna przetwarzania danych, a dane z umów cywilnoprawnych do upływu okresu przedawnienia oraz przez okres wymagany przepisami ustaw podatkowych, a w zakresie ubezpieczeń społecznych do upływu okresu przedawnienia należności składkowych.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez względu na zgodność z prawem przetwarzania, /jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody/, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
10. Ma Pan/i prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/i naruszałoby przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.
11. Pana/i dane przetwarzane będą w sposób zautomatyzowany oraz tradycyjny.
12. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe w zakresie wymaganych prawem informacji, a także w zakresie dotyczących ubezpieczenia społecznego, zdrowotnego i podatku dochodowego.  Odmowa podania danych może uniemożliwić załatwienie sprawy. W zakresie zawieranych umów podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale brak ich podania może uniemożliwić zawarcie umowy.

........................................

(Czytelny podpis Wnioskodawcy)

Załącznik Nr 1 do wniosku o zawarcie umowy najmu

lokalu mieszkalnego w Sejnach

…………………….., dnia .................................... (Miejscowość)

..............................................................................

(Imię i nazwisko)

...............................................................................

(Adres zamieszkania)

................................................................................

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Oświadczam, że ja, jak i pozostałe osoby zgłoszone do wspólnego zamieszkania, w dniu objęcia lokalu nie posiadamy tytułu prawnego do budynku mieszkalnego jednorodzinnego lub lokalu mieszkalnego oraz nie przysługuje nam spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu, którego przedmiotem był lub jest lokal mieszkalny lub dom jednorodzinny, oraz nie jesteśmy właścicielem lub współwłaścicielem budynku, jeżeli jego udział w przypadku zniesienia współwłasności obejmowałby co najmniej jeden lokal mieszkalny.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia na podstawie art. 233 ustawy z dnia 06 czerwca 1997 roku Kodeks karny (Dz. U. z 2024, poz. 1228).

........................................

(Czytelny podpis Wnioskodawcy)

Załącznik Nr 2 do wniosku o zawarcie umowy najmu

lokalu mieszkalnego w Sejnach

….…….., dnia ………………...………….

(Miejscowość)

………………..……………………….

(Imię i nazwisko)

…………….………………………….

(Adres zamieszkania)

…………………….………………….

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Ja niżej podpisany(a) ..................................................................…..

oświadczam, że w skład gospodarstwa domowego wchodzi co najmniej jedno dziecko

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Data Urodzenia** | **Stopień**  **pokrewieństwa** | **Imię i Nazwisko** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |

……....................................

(Czytelny podpis Wnioskodawcy)

Załącznik Nr 3 do wniosku o zawarcie umowy najmu

lokalu mieszkalnego w Sejnach

….…….., dnia ………………...………….

(Miejscowość)

………………..……………………….

(Imię i nazwisko)

…………….………………………….

(Adres zamieszkania)

…………………….………………….

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Ja niżej podpisany(a) ..................................................................……………………….

oświadczam, że na dzień składania wniosku nie posiadam oraz żadna osoba wchodząca w skład mojego gospodarstwa domowego nie posiada:

* Tytułów egzekucyjnych wystawionych przeciwko nim w zakresie zobowiązań pieniężnych w stosunku do Miasta Sejny,
* Zaległości z tytułu zobowiązań publicznoprawnych,
* Zaległości wobec Miasta Sejny z tytułu zobowiązań cywilnoprawnych.

………................................

(Czytelny podpis Wnioskodawcy)