**PROJEKT**

**UCHWAŁA NR ........................  
RADY GMINY OLSZANKA**z dnia ...... 2021 r.  
  
**w sprawie określenia wzoru wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego oraz wzoru deklaracji o dochodach**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym ( Dz. U. z 2020 r. poz. 713 i 1378 ) w związku z art. 7 ust. 1 pkt 1e ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych ( Dz. U. z 2019 r. poz. 2133, Dz. U. z 2021 r. poz. 11) Rada Gminy Olszanka uchwala, co następuje:

§ 1

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

§ 2

Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Olszanka

§ 3

Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Opolskiego i wchodzi w życie **z dniem 1lipca 2021r.**

**UZASADNIENIE**

do uchwały w sprawie wzoru wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego i wzoru deklaracji o dochodach.

Zgodnie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2133 , Dz. U. z 2021 r. poz. 11) w brzmieniu nadanym ustawą z dnia 10 grudnia 2020 r. o zmianie niektórych ustaw wspierających rozwój mieszkalnictwa (Dz.U. z 2021 r., poz. 11), dodatek mieszkaniowy przyznaje, na wniosek osoby uprawnionej do dodatku mieszkaniowego, wójt, burmistrz lub prezydent miasta, w drodze decyzji administracyjnej.

Do wniosku dołącza się deklarację o dochodach za okres 3 miesięcy kalendarzowych poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz inne niezbędne dokumenty.

Obligatoryjne elementy wniosku oraz deklaracji do wniosku określone zostały w ust. 1c i 1d cytowanego powyżej artykułu.

Zmieniona treść art. 7 ustawy o dodatkowych mieszkaniowych wejdzie w życie z dniem 1 lipca 2021 r.

Zgodnie zaś z przepisem art. 7 ust. 1e ustawy o dodatkach mieszkaniowych rada gminy określa, w drodze uchwały, wzór wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego oraz wzór deklaracji, o której mowa w ust. l. Wyżej wskazany przepis, który przyznał radzie gminy kompetencję do określenia wzoru wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego oraz wzoru deklaracji wszedł w życie z dniem 5 stycznia 2021 r., a to ma mocy art. 11 pkt 7 lit. b ustawy z dnia 10 grudnia 2020 r. o zmianie niektórych ustaw wspierających rozwój mieszkalnictwa.

Wobec powyższego podjęcie niniejszej uchwały jest w pełni zasadne.

Załącznik nr 1

**WNIOSEK**

**o przyznanie dodatku mieszkaniowego**

1. Wnioskodawca ........................................................................................................................

(imię i nazwisko, data urodzenia)

2. Adres zamieszkania.................................................................................................................

3. Nazwa i siedziba zarządcy domu.............................................................................................

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 miesiąc poprzedzający dzień złożenia wniosku \*\*\*) ….…………………………..

(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%

\*\* Zaznaczyć stan faktyczny

\*\*\* Miesiąc, poprzedzający dzień złożenia wniosku dot. ponoszonych wydatków związanych z zajmowaniem lokalu mieszkalnego

………………………………….. Krzyżowice, dnia ………….20…..r.

Imię i nazwisko

………………………………….

Adres

………………………………….

Proszę o zaliczenie należnego ryczałtu za brak centralnej ciepłej wody, brak centralnego ogrzewania oraz brak instalacji gazu przewodowego na opłaty czynszowe dla zarządcy.

………………………………….

Podpis

**Informacje telefoniczne dot. Dodatków Mieszkaniowych**

**pod nr telefonu 077/412 90 36**

Załącznik nr 2

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

(miejscowość) (data)

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

(imię i nazwisko składającego deklarację)

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

(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 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. ..................................................................................................................................................

7. ..................................................................................................................................................

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

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

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

.

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Miejsce pracy - nauki** | **Źródła dochodu** | **Wysokość dochodu w zł** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |
|  |  | **Razem dochody gosp. domowego:** |  |

Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi ................... zł, to jest miesięcznie ….......................... zł.

Składając osobiście niniejszą deklarację oświadczam, że jest mi wiadomo, że dokumenty, na których podstawie zadeklarowałem (łam) dochody, jestem zobowiązany (a) przechowywać przez okres 3 lat, a uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w deklaracji.

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

(podpis przyjmującego) (podpis składającego deklarację)

Objaśnienia:

\* Podać liczbę porządkową według osób zamieszczonych przed tabelą

\*\* Wymienić oddzielnie każde źródło dochodu.

**Wyciąg z ustawy z dnia 21 czerwca 2001 roku o dodatkach mieszkaniowych**

**( Dz. U. z 2019r., poz. 2133 z późn. zm. )**

**Art. 7 ust. 13.** W celu weryfikacji informacji i danych zawartych we wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego i w deklaracji, o której mowa w ust. 1, oraz w oświadczeniu, o którym mowa w ust. 2, organ może wezwać wnioskodawcę do przekazania dodatkowych dokumentów potwierdzających te informacje i dane, wyznaczając termin nie krótszy niż 14 dni. Organ może odmówić przyznania dodatku mieszkaniowego w przypadku niedostarczenia wskazanych dokumentów w wyznaczonym termin.

**ust. 14.** Osoba korzystająca z dodatku mieszkaniowego jest obowiązana przechowywać dokumenty, o których mowa w ust. 13, przez okres 3 lat od dnia wydania decyzji o przyznaniu tego dodatku.

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Wypełniając obowiązek określony w *Rozporządzeniu 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 95/46/WE* (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (dalej: RODO) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
   w Olszance z/s w Krzyżowicach , Krzyżowice 72, 49-332 Olszanka .
2. Przestrzeganie zasad ochrony danych nadzoruje wyznaczony Inspektor Ochrony Danych , z którym można się skontaktować poprzez adres e-mail: kancelaria @kancelaria-zp.pl
3. Pani/Pana dane osobowe wykorzystujemy wyłącznie w celu wszczęcia oraz prowadzenia postępowania administracyjnego (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w związku  
   z przepisami *Kodeksu postępowania administracyjnego* oraz *Ustawy z dnia 21 czerwca 2001 roku o dodatkach mieszkaniowych*
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być osoby lub podmioty upoważnione  
   na podstawie przepisów prawa, które reguluje cel przetwarzania.
5. W ramach prowadzonego postępowania nie przekazujemy Pani/Pana danych osobowych   
   do państwa trzeciego.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji zadań/spraw oraz prawnie ustalony okres archiwizacji.
7. Pani/Pana prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:

Może Pani/Pan złożyć do Gminnego Ośrodka wniosek dotyczący:

1. sprostowania / poprawienia danych osobowych (art. 16 RODO);
2. ograniczenia przetwarzania danych osobowych, tj. wstrzymania operacji na danych osobowych lub usuwania danych (art. 18 RODO);
3. dostępu do danych osobowych (informacja o przetwarzanych przez tut. organ danych oraz   
    kopia danych – art. 15 RODO);
4. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy RODO.
5. Dane osobowe podane przez Pani/Pana są wymogiem ustawowym. Niepodanie danych osobowych będzie skutkowało niemożnością załatwienia sprawy.

Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji, w tym profilowaniu

………………………….... …………………………

(pieczątka zakładu pracy) (miejscowość, data )

**ZAŚWIADCZENIE**

Pan(i): ……………………………………………………………………………………………….……

Zamieszkały/a): ………………………………………………………………………………………..…

Jest zatrudniony (a): ………….…..………………………………………………………………………

Od dnia …………..……………………………………………………………………………………….

**Dochód osiągnięty w okresie trzech miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Miesiąc / rok** | **Przychód (wynagrodzenie brutto)** | | **Koszty uzyskania przychodu** | | **Należny podatek dochodowy od osób fizycznych**  (zaliczka na podatek) | | **Składka na**  **ubezpieczenie**  **emeryt. rent. i chorobowe niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu** | | **Składki na ubezpieczenie zdrowotne** | | **Razem**  **3-(4+5+6+7)** | |
| **1** | **2** | **3** | | **4** | | **5** | | **6** | | **7** | | **8** | |
| **1.** |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| **2.** |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| **3.** |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| **RAZEM** | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |

Zaświadczenie wydaje się w celu uzyskania dodatku mieszkaniowego.

.………………………………

( Pieczątka i podpis pracodawcy / osoby upoważnionej )

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Wypełniając obowiązek określony w *Rozporządzeniu 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 95/46/WE* (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (dalej: RODO) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
   w Olszance z/s w Krzyżowicach , Krzyżowice 72, 49-332 Olszanka .
2. Przestrzeganie zasad ochrony danych nadzoruje wyznaczony Inspektor Ochrony Danych , z którym można się skontaktować poprzez adres e-mail: kancelaria @kancelaria-zp.pl
3. Pani/Pana dane osobowe wykorzystujemy wyłącznie w celu wszczęcia oraz prowadzenia postępowania administracyjnego (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w związku  
   z przepisami *Kodeksu postępowania administracyjnego* oraz *Ustawy z dnia 21 czerwca 2001 roku o dodatkach mieszkaniowych*
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być osoby lub podmioty upoważnione  
   na podstawie przepisów prawa, które reguluje cel przetwarzania.
5. W ramach prowadzonego postępowania nie przekazujemy Pani/Pana danych osobowych   
   do państwa trzeciego.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji zadań/spraw oraz prawnie ustalony okres archiwizacji.
7. Pani/Pana prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:

Może Pani/Pan złożyć do Gminnego Ośrodka wniosek dotyczący:

1. sprostowania / poprawienia danych osobowych (art. 16 RODO);
2. ograniczenia przetwarzania danych osobowych, tj. wstrzymania operacji na danych osobowych lub usuwania danych (art. 18 RODO);
3. dostępu do danych osobowych (informacja o przetwarzanych przez tut. organ danych oraz   
    kopia danych – art. 15 RODO);
4. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy RODO.
5. Dane osobowe podane przez Pani/Pana są wymogiem ustawowym. Niepodanie danych osobowych będzie skutkowało niemożnością załatwienia sprawy.

Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji, w tym profilowaniu