

Szczecinek, dnia

.....
(Imię i nazwisko)

**OŚWIADCZENIE
DO WNIOSKU O PRYZNANIE DODATKU MIESZKANIOWEGO
Z DNIA**

1. SPOSÓB PRZEKAZYWANIA RYCZAŁTU (zaznacz odpowiedni kwadrat)

☐ na konto zarządcy lub innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny																						
☐ na rachunek bankowy własny																						

.....
(podpis wnioskodawcy)

2. *Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną Administratora dotyczącą ochrony danych osobowych. Jednocześnie zostałem/am poinformowany/a, że ww. klauzula jest dostępna na stronie internetowej pod adresem www.bip.mops.szczecinek.pl oraz w budynku MOPS w Szczecinku przy ul. Koszalińskiej 89 druk do pobrania przy biletomacie oraz na tablicy informacyjnej.*

.....
(podpis wnioskodawcy)

Osoba korzystająca z dodatku mieszkaniowego jest obowiązana **przechowywać dokumenty**, o których mowa w ust. 13 (tj. dokumenty, na których podstawie zadeklarowała dochody) **przez okres 3 lat od dnia wydania decyzji o przyznaniu tego dodatku.**