Wójt Gminy Domaszowice **ul. Główna 26** **46-146 Domaszowice**	1. Numer sprawy oraz data wpływu dokumentu *(Wypełnia Urząd)*

WNIOSEK O WYNAJEM LOKALU MIESZKALNEGO SOCJALNEGO LUB ZAMIENNEGO

Podstawa prawna: *Ustawa z dnia 21 czerwca 2001 r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego (Dz.U. 2023 poz. 725 z późn. zm.)*
Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz.U. 2026 poz. 795)

A DANE WNIOSKODAWCY

2. Imię/Imiona	3. Nazwisko	4. Numer PESEL *(jeśli nadano)*
5. Data urodzenia	6. Stan cywilny	7. Numer telefonu *(nieobowiązkowo)*
8. Rodzaj dokumentu tożsamości	9. Seria i numer dokumentu	

A1 ADRES ZAMIESZKANIA TAK / NIE

10. Miejscowość	11. Kod pocztowy	
12. Ulica	13. Numer domu	14. Numer lokalu

A2 ADRES STAŁEGO MIEJSCA ZAMIESZKANIA TAK / NIE

15. Miejscowość	16. Kod pocztowy	
17. Ulica	18. Numer domu	19. Numer lokalu

A3 ADRES DO KORESPONDENCJI TAK / NIE

20. Miejscowość	21. Kod pocztowy	
22. Ulica	23. Numer domu	24. Numer lokalu

B TREŚĆ WNIOSKU

25. Powód złożenia wniosku - Wynajem lokalu *(zakreśl słowo TAK, aby wskazać właściwe):*

25.1.	TAK	mieszkalnego
25.2.	TAK	socjalnego
25.3.	TAK	zamiennego

B1 OSOBY UBIEGAJĄCE SIĘ WRAZ Z WNIOSKODAWCĄ O PRZYDZIAŁ LOKALU

26. **OSOBA 1**

26.1. Imię	26.2. Nazwisko	
26.3. Numer PESEL	26.4. Miejsce urodzenia	26.5. Miejsce stałego zamieszkania

27. **OSOBA 2**

27.1. Imię	27.2. Nazwisko	
27.3. Numer PESEL	27.4. Miejsce urodzenia	27.5. Miejsce stałego zamieszkania

28. **OSOBA 3**

28.1. Imię		28.2. Nazwisko
28.3. Numer PESEL	28.4. Miejsce urodzenia	28.5. Miejsce stałego zamieszkania

29. **OSOBA 4**

29.1. Imię		29.2. Nazwisko
29.3. Numer PESEL	29.4. Miejsce urodzenia	29.5. Miejsce stałego zamieszkania

30. **OSOBA 5**

30.1. Imię		30.2. Nazwisko
30.3. Numer PESEL	30.4. Miejsce urodzenia	30.5. Miejsce stałego zamieszkania

31. **OSOBA 6**

31.1. Imię		31.2. Nazwisko
31.3. Numer PESEL	31.4. Miejsce urodzenia	31.5. Miejsce stałego zamieszkania

32. **OSOBA 7**

32.1. Imię		32.2. Nazwisko
32.3. Numer PESEL	32.4. Miejsce urodzenia	32.5. Miejsce stałego zamieszkania

33. **OSOBA 8**

33.1. Imię		33.2. Nazwisko
33.3. Numer PESEL	33.4. Miejsce urodzenia	33.5. Miejsce stałego zamieszkania

34. **OSOBA 9**

34.1. Imię		34.2. Nazwisko
34.3. Numer PESEL	34.4. Miejsce urodzenia	34.5. Miejsce stałego zamieszkania

B2 ZAMIESZKIWANIE NA TERENIE Gminy Domaszowice

35. Rok, od kiedy zamieszkuje się na terenie Gminy Domaszowice
36. Posiadam zameldowanie na pobyt stały lub czasowy na terenie Gminy Domaszowice **TAK** / **NIE**
37. Posiadam umowę najmu zajmowanego lokalu położonego na terenie Gminy Domaszowice *(załącznik: kopia umowy najmu lokalu)* **TAK** / **NIE**
38. Potwierdzenie przez osobę trzecią faktu zamieszkiwania na terenie Gminy Domaszowice *(załącznik: oświadczenie osoby trzeciej wskazującej konkretne miejsce zamieszkania wnioskodawcy)* **TAK** / **NIE**
39. Posiadam inny dokument potwierdzający fakt zamieszkiwania na terenie Gminy Domaszowice *(załącznik: dokument potwierdzający zamieszkiwanie na terenie Gminy Domaszowice)* **TAK** / **NIE**

40. **PODSTAWA STARAŃ O PRZYDZIAŁ LOKALU** *(krótki opis obecnej sytuacji mieszkaniowej obrazujący brak możliwości zaspokojenia potrzeb mieszkaniowych we własnym zakresie)*

C CHARAKTERYSTYKA OBECNYCH WARUNKÓW MIESZKANIOWYCH

41. Obecnie zajmowany lokal mieszkalny
    a) Komunalne **TAK / NIE**
    b) Lokal wynajmowany na wolnym rynku **TAK / NIE**
    b1) Jeśli wybrano TAK, podać kto jest właścicielem
    c) Służbowe **TAK / NIE**
    c1) Jeśli wybrano TAK, podać nazwę zakładu pracy
    d) Inne **TAK / NIE**
    d1) Jeśli wybrano inne, podać jakie

42. Główny najemca lokalu

43. Powierzchnia całkowita mieszkania (m^2)

44. Liczba pokoi

45. Powierzchnia każdego pokoju (m^2)

45.1. Pokój 1	45.2. Pokój 2	45.3. Pokój 3	45.4. Pokój 4

46. Powierzchnia kuchni (m^2)	47. Powierzchnia łazienki (m^2)	48. Powierzchnia przedpokoju (m^2)

49. Inne powierzchnie – jakie?

50. Usytuowanie mieszkania
    a) Parter **TAK / NIE**
    b) Piętro **TAK / NIE**
    b1) Jeśli zaznaczono piętro, podać które

51. Zajmowane mieszkanie jest
    a) Samodzielnie **TAK / NIE**
    b) Wspólnie **TAK / NIE**
    b1) Jeśli wybrano WSPÓLNIE, podać z kim

52. Warunki bytowe i stan techniczny lokalu
    a) WC w lokalu **TAK / NIE**
    b) WC poza lokalem **TAK / NIE**
    c) Brak WC **TAK / NIE**
    d) Łazienka w lokalu **TAK / NIE**
    e) Łazienka poza lokalem **TAK / NIE**

f) Brak łazienki **TAK / NIE**

53. Pobór wody znajduje się:
   a) W lokalu **TAK / NIE**
   b) W budynku **TAK / NIE**
   c) Na zewnątrz budynku **TAK / NIE**
   d) Brak wody **TAK / NIE**

54. Wyposażenie lokalu w instalacje:
   a) Wodną **TAK / NIE**
   b) Kanalizacyjną **TAK / NIE**
   c) Elektryczną **TAK / NIE**
   d) Centralnego ogrzewania **TAK / NIE**
   e) W lokalu występuje wilgoć, zagrzybienie *(załącznik: dokumentacja fotograficzna)* **TAK / NIE**

D SYTUACJA RODZINNA

a) Jestem osobą samotną w wieku powyżej 65 roku życia **TAK / NIE**

b) Wnioskodawcy są małżeństwem, z którego przynajmniej jedna osoba jest w wieku powyżej 65 roku życia **TAK / NIE**

c) Jesteśmy rodziną wychowującą dzieci **TAK / NIE**

c1) Jeśli wybrano TAK, podać liczbę dzieci na utrzymaniu (poniżej 18 roku życia)

d) Jestem osobą samotnie wychowującą dzieci **TAK / NIE**

d1) Jeśli wybrano TAK, podać liczbę dzieci na utrzymaniu (poniżej 18 roku życia)

e) Jestem osobą z orzeczoną niepełnosprawnością, niedołężną lub osobą która wymaga odpowiedniego pomieszczenia ze względu na chorobę *(załącznik: orzeczenie lub zaświadczenie lekarskie potwierdzające niepełnosprawność, niedołężność lub chorobę)* **TAK / NIE**

f) Członek mojej rodziny jest osobą z orzeczoną niepełnosprawnością, niedołężną lub osobą wymagającą odpowiedniego pomieszczenia ze względu na chorobę *(załącznik: orzeczenie lub zaświadczenie lekarskie potwierdzające niepełnosprawność, niedołężność lub chorobę)* **TAK / NIE**

g) Faktycznie stale zamieszkuję z byłym małżonkiem *(załącznik: wyrok sądu orzekający rozwód)* **TAK / NIE**

E WARUNKI ZAMIESZKIWANIA KWALIFIKUJĄCE WNIOSKODAWCĘ DO ICH POPRAWY

a) Występuje nadmierne zaludnienie w lokalu **TAK / NIE**

a1) Jeśli zaznaczono TAK, podać liczbę osób *(należy wskazać liczbę osób zamieszkujących w lokalu w okresie nie krótszym niż 3 lata przed datą złożenia wniosku)*

b) Lokal nie nadaje się na stały pobyt ludzi **TAK / NIE**

b1) Jeśli zaznaczono tak, podać dlaczego

c) Lokal przeznaczony jest do wyburzenia lub remontu *(załącznik: decyzja organu nadzoru budowlanego)* **TAK / NIE**

d) Utrata tytułu prawnego na skutek wypowiedzenia umowy najmu *(załącznik: wypowiedzenie umowy najmu lokalu)* **TAK / NIE**

d1) Jeśli zaznaczono TAK, podać datę od kiedy *(dzień-miesiąc-rok)*

e) Umowa najmu lokalu zawarta na czas oznaczony *(załącznik: kopia umowy najmu lokalu)* **TAK / NIE**

e1) Jeśli zaznaczono TAK, podać datę do kiedy obowiązuje umowa *(dzień-miesiąc-rok)*

f) Orzeczono eksmisję z lokalu *(załącznik: prawomocny wyrok sądu)* **TAK / NIE**

g) Jestem przewlekle chory/chora lub niedołężny/niedołężna, a mój stan zdrowia wymaga osobnego pomieszczenia lub większej

	liczby pokoi, a w zajmowanym lokalu nie można wydzielić odrębnego pomieszczenia *(załącznik: orzeczenie lub zaświadczenie lekarskie potwierdzające wymóg osobnego pomieszczenia)* **TAK / NIE**
h)	Jestem osobą poruszającą się na wózku inwalidzkim (lub mam stwierdzoną inną niepełnosprawność), a zamieszkuję w lokalu mieszkalnym położonym na kondygnacji wyżej niż parter lub niedostosowanym do stwierdzonej niepełnosprawności *(załącznik: orzeczenie lub zaświadczenie lekarskie potwierdzające niepełnosprawność lub chorobę)* **TAK / NIE**
i)	Zamieszkuję w lokalu bez WC lub łazienki do wyłącznego użytku lub bez centralnego ogrzewania, a ukończyłem/ukończyłam 65 lat **TAK / NIE**
j)	Jestem obłożnie i przewlekle chory/chora, a mój stan zdrowia bezwzględnie wymaga spełnienia przez lokal bardzo dobrych warunków higieniczno-sanitarnych *(załącznik: orzeczenie lub zaświadczenie lekarskie potwierdzające niepełnosprawności lub chorobę)* **TAK / NIE**
k)	Jestem wychowankiem placówki opiekuńczo-wychowawczej lub rodziny zastępczej **TAK / NIE**
l)	Jestem osobą opuszczającą ośrodek wsparcia dla ofiar przemocy w rodzinie lub dom samotnej matki **TAK / NIE**
m)	Zamieszkuję w rodzinie patologicznej, w której dalsze przebywanie zagraża życiu lub zdrowiu *(załącznik: stosowny wyrok sądu, potwierdzenie z policji, ośrodka pomocy społecznej, niebieska karta, itp.)* **TAK / NIE**
n)	Jestem osobą bezdomną, przebywającą w schronisku lub innym miejscu nie będącym lokalem mieszkalnym **TAK / NIE**
o)	Jestem osobą opuszczającą zakład karny **TAK / NIE**
p)	Lokal uległ zniszczeniu w wyniku zdarzenia losowego **TAK / NIE**
q)	Pozostaję w innej szczególnej indywidualnej sytuacji faktycznej lub prawnej wymagającej pomocy ze strony Gminy Domaszowice **TAK / NIE**

F OŚWIADCZENIA *(Poniższe oświadczenia podpisują wszystkie pełnoletnie osoby objęte wnioskiem o przydział lokalu)*

Oświadczam, że na dzień składania wniosku:

a) nie jestem w stanie zaspokoić swoich potrzeb mieszkaniowych we własnym zakresie,
b) nie jestem właścicielem, użytkownikiem, najemcą lub dzierżawcą innego lokalu mieszkalnego,
c) nie posiadam spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu lub spółdzielczego prawa do lokalu,
d) nie została na moją rzecz ustanowiona jakakolwiek służebność osobista, użytkowanie lub dożywocie dotyczące lokalu.

55. Podpis-osoba 1	56. Podpis-osoba 2	57. Podpis-osoba 3
58. Podpis-osoba 4	59. Podpis-osoba 5	60. Podpis-osoba 6

G ZAŁĄCZNIKI

1. Załącznik nr 1 - Oświadczenie o stanie majątkowym członków gospodarstwa domowego [załącznik do pobrania na: domaszowice.gmina.plus]
2. Załącznik nr 2 - Oświadczenie o braku tytułu prawnego do innego lokalu [załącznik do pobrania na: domaszowice.gmina.plus]
3. Załącznik nr 3 - Deklaracja o wysokości dochodów członków gospodarstwa domowego [załącznik do pobrania na: domaszowice.gmina.plus]

H PODPIS

61. Data wypełnienia *(dzień-miesiąc-rok)*	62. Podpis wnioskodawcy

ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem Państwa danych osobowych jest Gmina Domaszowice (REGON: 531413136) z siedzibą przy ul. Głównej 26, 46-146 Domaszowice w imieniu której czynności dokonuje Wójt Gminy Domaszowice. Mogą się Państwo z nim kontaktować listownie: ul. Główna 26, 46-146 Domaszowice oraz telefonicznie: 77 41 08 250.

INSPEKTOR OCHRONY DANYCH

W sprawach dotyczących przetwarzania Państwa danych osobowych przez Administratora, w tym realizacji Państwa praw przez Gminę Domaszowice, mogą się Państwo kontaktować z wyznaczonym przez Wójta Gminy Domaszowice inspektorem ochrony danych (IOD) pod adresem email iod@domaszowice.pl

CELE I PODSTAWY PRZETWARZANIA

Celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja sprawy: „Wniosek o wynajem lokalu mieszkalnego, socjalnego lub zamiennego".

Podstawę prawną przetwarzania Państwa danych stanowią art. 6 ust. 1 lit. c i e 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 95/46/WE, dalej zwanym RODO. Następnie Państwa dane będziemy przetwarzać w celu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów wynikającego z Ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. 2020 poz. 164).

ODBIORCY DANYCH OSOBOWYCH

Państwa dane osobowe mogą być przekazane wyłącznie podmiotom, które uprawnione są do ich otrzymania przepisami prawa. Ponadto mogą być one ujawnione podmiotom, z którymi Gmina Domaszowice ma zawartą umowę na świadczenie usług serwisowych dla systemów informatycznych wykorzystywanych przy ich przetwarzaniu.

OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH

Dane pozyskane w związku z realizacją sprawy przetwarzane będą zgodnie z obowiązującą w Gminie Domaszowice Instrukcją kancelaryjną oraz zgodnie z przepisami o archiwizacji dokumentów.

PRAWA OSÓB, KTÓRYCH DANE DOTYCZĄ

Zgodnie z RODO przysługuje Państwu: prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii; prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych; prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej; prawo do ograniczenia przetwarzania danych; prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na adres ul. Stanisława Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa.

INFORMACJA O WYMOGU PODANIA DANYCH

W celu prowadzenia i załatwienia sprawy podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe.

JAK UZYSKAĆ INFORMACJE O SPRAWIE ?

online	**https://domaszowice.gmina.plus/**
elektronicznie	**ug@domaszowice.pl**
telefonicznie	**77 41 08 250**
bezpośrednio	**Urząd Gminy Domaszowice** **ul. Główna 26, 46-146 Domaszowice**

DEKLARACJA O DOCHODACH (ZA OKRES OSTATNICH 3 MIESIĘCY)

ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU O WYNAJEM LOKALU MIESZKALNEGO SOCJALNEGO LUB ZAMIENNEGO

A OŚWIADCZAM, IŻ W OKRESIE OSTATNICH 3 M-CY ŚREDNI MIESIĘCZNY DOCHÓD NETTO MÓJ ORAZ WSZYSTKICH OSÓB PEŁNOLETNICH OBJĘTYCH WNIOSKIEM O PRZYDZIAŁ LOKALU WYNIÓSŁ *(w tabeli należy wpisać wszystkie osoby ubiegające się wraz z wnioskodawcą o przydział lokalu)*

1. **Osoba 1**

1.1. Imię	1.2. Nazwisko
1.3. Miejsce pracy, nauki	1.4. Miesięczna wysokość dochodu *(netto)*

2. **Osoba 2**

2.1. Imię	2.2. Nazwisko
2.3. Miejsce pracy, nauki	2.4. Miesięczna wysokość dochodu *(netto)*

3. **Osoba 3**

3.1. Imię	3.2. Nazwisko
3.3. Miejsce pracy, nauki	3.4. Miesięczna wysokość dochodu *(netto)*

4. **Osoba 4**

4.1. Imię	4.2. Nazwisko
4.3. Miejsce pracy, nauki	4.4. Miesięczna wysokość dochodu *(netto)*

5. **Osoba 5**

5.1. Imię	5.2. Nazwisko
5.3. Miejsce pracy, nauki	5.4. Miesięczna wysokość dochodu *(netto)*

6. **Osoba 6**

6.1. Imię	6.2. Nazwisko
6.3. Miejsce pracy, nauki	6.4. Miesięczna wysokość dochodu *(netto)*

7. **Osoba 7**

7.1. Imię	7.2. Nazwisko
7.3. Miejsce pracy, nauki	7.4. Miesięczna wysokość dochodu *(netto)*

8. **Osoba 8**

8.1. Imię	8.2. Nazwisko
8.3. Miejsce pracy, nauki	8.4. Miesięczna wysokość dochodu *(netto)*

9. **Osoba 9**

9.1. Imię	9.2. Nazwisko
9.3. Miejsce pracy, nauki	9.4. Miesięczna wysokość dochodu *(netto)*

10. Średni miesięczny dochód netto na 1 członka gospodarstwa domowego wyniósł

11. Dodatkowe ewentualne wyjaśnienia o posiadanych źródłach, rodzajach i wysokości dochodów poszczególnych osób

12. Załączniki (dokumenty potwierdzające dochody wszystkich osób pełnoletnich objętych wnioskiem)

B PODPIS

13. Data wypełnienia *(dzień-miesiąc-rok)*	14. Podpis wnioskodawcy

C OBJAŚNIENIA DO DEKLARACJI O DOCHODAH

1. Za dochód uważa się wszelkie przychody wnioskodawcy i wszystkich osób zgłoszonych do wspólnego zamieszkiwania, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, pomniejszone o:
   a) koszty uzyskania przychodów;
   b) podatek dochodowy od osób fizycznych;
   c) składki na ubezpieczenie emerytalne i rentowe oraz na ubezpieczenie chorobowe, w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych;
   d) składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia;
   e) świadczenia pomocy materialnej dla uczniów;
   f) dodatki dla sierot zupełnych;
   g) jednorazowe zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka;
   h) dodatki z tytułu urodzenia dziecka;
   i) pomoc w zakresie dożywiania;
   j) zasiłki pielęgnacyjne, zasiłki okresowe z pomocy społecznej;
   k) jednorazowe świadczenie pieniężne i wartości świadczeń w naturze z pomocy społecznej;
   l) dodatek mieszkaniowy;
   m) zapomogę pieniężną;
   n) nagrody jubileuszowe wynikające ze stosunku pracy.
2. Do obliczenia dochodu gospodarstwa domowego bierze się pod uwagę **dochody wszystkich osób** ubiegających się o najem lokalu **za okres ostatnich 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku.**
3. Wysokość dochodu **musi być udokumentowana**, np. przez pracodawcę, Zakład Ubezpieczeń Społecznych, Urząd Pracy, Urząd Skarbowy, Ośrodek Pomocy Społecznej, itp. W przypadku braku możliwości jego udokumentowania, dochód ustala się na podstawie oświadczenia wnioskodawcy.