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

WNIOSEK O PRZEPISANIE LOKALU MIESZKALNEGO PO ZMARŁEJ/ZMARŁYM

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz.U. 2026 poz. 795)

A DANE WNIOSKODAWCY

2. Nazwisko	3. Imię/Imiona	4. Numer PESEL *(jeśli nadano)*	
5. Data urodzenia	6. Stan cywilny	7. Numer telefonu	
8. Miejscowość		9. Kod pocztowy	
10. Ulica		11. Numer domu	12. Numer lokalu
13. Rodzaj dokumentu tożsamości	14. Seria i numer dokumentu		

CZĘŚĆ I

B TREŚĆ WNIOSKU

Proszę o przepisanie lokalu mieszkalnego po zmarłej/zmarłym, z którym zamieszkiwałam/zamieszkiwałem do chwili śmierci w lokalu komunalnym

B1 INFORMACJE DOTYCZĄCE OSOBY ZMARŁEJ

15. Imię	16. Nazwisko
17. Stan cywilny osoby zmarłej	18. Stosunek pokrewieństwa
19. Numer aktu zgonu	20. Data zgonu

B2 INFORMACJE DOTYCZĄCE ZAJMOWANEGO LOKALU

21. Miejscowość	22. Ulica	
23. Liczba pokoi	24. Powierzchnia mieszkalna lokalu *(m^2)*	25. Powierzchnia użytkowa lokalu *(m^2)*

C OSOBY WSPÓLNIE ZAMIESZKUJĄCE W PRZEDMIOTOWYM LOKALU

26. **Osoba 1**

26.1. Nazwisko	26.2. Imię	
26.3. Stosunek pokrewieństwa	26.4. Data urodzenia	26.5. Data zameldowania

27. **Osoba 2**

27.1. Nazwisko	27.2. Imię	
27.3. Stosunek pokrewieństwa	27.4. Data urodzenia	27.5. Data zameldowania

28. **Osoba 3**

28.1. Nazwisko	28.2. Imię

28.3. Stosunek pokrewieństwa	28.4. Data urodzenia	28.5. Data zameldowania

29. **Osoba 4**

29.1. Nazwisko	29.2. Imię	
29.3. Stosunek pokrewieństwa	29.4. Data urodzenia	29.5. Data zameldowania

30. **Osoba 5**

30.1. Nazwisko	30.2. Imię	
30.3. Stosunek pokrewieństwa	30.4. Data urodzenia	30.5. Data zameldowania

D PODPIS

31. Data wypełnienia *(dzień-miesiąc-rok)*	32. Podpis wnioskodawcy

CZĘŚĆ II *(Wypełnia Zarządca lokalu)*

E POTWIERDZENIE ZARZĄDCY LOKALU MIESZKALNEGO

33.

a) Czy występują zaległości czynszowe? **TAK / NIE**

b) Czy zmarły posiadał tytuł prawny do w/w lokalu? **TAK / NIE**

c) Czy orzeczony został wyrok o eksmisję? **TAK / NIE**

d) Czy do przedmiotowego lokalu pobierany jest dodatek mieszkaniowy? **TAK / NIE**

F PODPIS OSOBY POTWIERDZAJĄCEJ

34. Miejscowość	35. Podpis osoby potwierdzającej
36. Data wypełnienia *(dzień-miesiąc-rok)*	

CZĘŚĆ III

G OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

37. **POPRZEDNI ADRES ZAMIESZKIWANIA**

37.1. Miejscowość	37.2. Kod pocztowy	
37.3. Ulica	37.4. Numer domu	37.5. Numer lokalu
37.6. Do kiedy zamieszkiwano pod w/w adresem		
38. Miejsce zatrudnienia lub nauki		

39. **ADRES ZAMIESZKIWANIA RODZICÓW**

39.1. Miejscowość	39.2. Kod pocztowy	
39.3. Ulica	39.4. Numer domu	39.5. Numer lokalu

40. **WARUNKI LOKALOWE RODZICÓW WNIOSKODAWCY**

40.1. Powierzchnia lokalu	40.2. Ilość pokoi
41. Dowody na ustalenie pokrewieństwa ze zmarłym	

42. Dokumenty na okoliczność potwierdzenia czy zmarły najemca był zobowiązany do świadczeń alimentacyjnych

H PODPIS SKŁADAJĄCEGO I PRZYJMUJĄCEGO OŚWIADCZENIE

43. Miejscowość	44. Podpis składającego oświadczenie
45. Data wypełnienia *(dzień-miesiąc-rok)*	
46. Miejscowość	47. Podpis przyjmującego oświadczenie
48. Data wypełnienia *(dzień-miesiąc-rok)*	

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 przepisanie lokalu mieszkalnego po zmarłej_zmarłym".
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**