



**Wójt Gminy Lelów**  
**ul. Szczekocińska 18**  
**42-235 Lelów**

1 Numer sprawy oraz data wpływu dokumentu  
(Wypełnia Urząd)

## WNIOSEK O PRYZNANIE MIESZKANIA

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.)

### A. DANE WNIOSKODAWCY

2 Typ podmiotu składającego wniosek

2.1. osoba fizyczna **TAK / NIE**

2.2. osoba prawna **TAK / NIE**

2.3. jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej **TAK / NIE**

|                              |                            |                              |                |
|------------------------------|----------------------------|------------------------------|----------------|
| 3 Imię                       | 4 Nazwisko                 |                              |                |
| 5 Pełna nazwa podmiotu       |                            |                              |                |
| 6 Numer PESEL (jeśli nadano) | 7 Numer NIP (jeśli nadano) | 8 Numer REGON (jeśli nadano) |                |
| 9 Numer KRS                  | 10 Kraj                    |                              |                |
| 11 Data urodzenia            | 12 Miejscowość             | 13 Kod pocztowy              |                |
| 14 Ulica                     | 15 Nr domu                 | 16 Nr lokalu                 | 17 Nr telefonu |
| 18 E-mail (nieobowiązkowo)   |                            |                              | 19             |

### B. TREŚĆ WNIOSKU

**B1** Proszę o przydzielenie mieszkania dla wymienionych osób

#### 20 Osoba 1

|                                           |                                                                                                                        |                    |
|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 20a Imię                                  | 20b Nazwisko                                                                                                           | 20c Data urodzenia |
| 20d Stopień pokrewieństwa do wnioskodawcy | 20e Źródło utrzymania (wysokość dochodu brutto z ostatnich 3 miesięcy potwierdz. przez zakład pracy, emerytura, renta) |                    |

#### 21 Osoba 2

|                                           |                                                                                                                        |                    |
|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 21a Imię                                  | 21b Nazwisko                                                                                                           | 21c Data urodzenia |
| 21d Stopień pokrewieństwa do wnioskodawcy | 21e Źródło utrzymania (wysokość dochodu brutto z ostatnich 3 miesięcy potwierdz. przez zakład pracy, emerytura, renta) |                    |

#### 22 Osoba 3

|                                           |                                                                                                                        |                    |
|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 22a Imię                                  | 22b Nazwisko                                                                                                           | 22c Data urodzenia |
| 22d Stopień pokrewieństwa do wnioskodawcy | 22e Źródło utrzymania (wysokość dochodu brutto z ostatnich 3 miesięcy potwierdz. przez zakład pracy, emerytura, renta) |                    |

#### 23 Osoba 4

|                                           |                                                                                                                        |                    |
|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 23a Imię                                  | 23b Nazwisko                                                                                                           | 23c Data urodzenia |
| 23d Stopień pokrewieństwa do wnioskodawcy | 23e Źródło utrzymania (wysokość dochodu brutto z ostatnich 3 miesięcy potwierdz. przez zakład pracy, emerytura, renta) |                    |

#### 24 Osoba 5

|                                           |                                                                                                                        |                    |
|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 24a Imię                                  | 24b Nazwisko                                                                                                           | 24c Data urodzenia |
| 24d Stopień pokrewieństwa do wnioskodawcy | 24e Źródło utrzymania (wysokość dochodu brutto z ostatnich 3 miesięcy potwierdz. przez zakład pracy, emerytura, renta) |                    |

|                                                                                                                                                                                                                                     |                                                |                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 25 Osoba 6                                                                                                                                                                                                                          |                                                |                                                                                                                        |
| 25a Imię                                                                                                                                                                                                                            | 25b Nazwisko                                   | 25c Data urodzenia                                                                                                     |
| 25d Stopień pokrewieństwa do wnioskodawcy                                                                                                                                                                                           |                                                | 25e Źródło utrzymania (wysokość dochodu brutto z ostatnich 3 miesięcy potwierdz. przez zakład pracy, emerytura, renta) |
| 26 Osoba 7                                                                                                                                                                                                                          |                                                |                                                                                                                        |
| 26a Imię                                                                                                                                                                                                                            | 26b Nazwisko                                   | 26c Data urodzenia                                                                                                     |
| 26d Stopień pokrewieństwa do wnioskodawcy                                                                                                                                                                                           |                                                | 26e Źródło utrzymania (wysokość dochodu brutto z ostatnich 3 miesięcy potwierdz. przez zakład pracy, emerytura, renta) |
| B2 INFORMACJE O DOCHODACH                                                                                                                                                                                                           |                                                |                                                                                                                        |
| 27 Inne dochody stałe osób wymienionych wyżej wynoszą                                                                                                                                                                               |                                                |                                                                                                                        |
| 28 Dochody razem                                                                                                                                                                                                                    | 29 Na jednego członka rodziny przypada         |                                                                                                                        |
| B3 UZASADNIENIE                                                                                                                                                                                                                     |                                                |                                                                                                                        |
| B4 POZOSTAŁE INFORMACJE                                                                                                                                                                                                             |                                                |                                                                                                                        |
| 30 Głównym najemcą mieszkania , w którym zamieszkują jest                                                                                                                                                                           |                                                |                                                                                                                        |
| 31 Osobami zamieszkającymi ze mną są osoby wymienione w tabeli oraz inne osoby ( podać stopień pokrewieństwa)                                                                                                                       |                                                |                                                                                                                        |
| 32 Zajmowane obecnie mieszkanie jest lokalem:<br>a) Socjalnym TAK / NIE<br>b) Komunalnym TAK / NIE<br>c) Własnościowym TAK / NIE<br>d) innym TAK / NIE                                                                              |                                                |                                                                                                                        |
| 33 Mieszkanie położone w budynku:<br>a) mieszkalnym TAK / NIE<br>b) niemieszkalnym TAK / NIE<br>c) przeznaczonym do rozbiórki z uwagi na stan techniczny TAK / NIE                                                                  |                                                |                                                                                                                        |
| 34 Ilość pokoi w mieszkaniu                                                                                                                                                                                                         | 35 Łączna powierzchnia pokoi w mieszkaniu (m²) | 36 Powierzchnia kuchni (m²)                                                                                            |
| 37 Mieszkanie wyposażone jest w:<br>a) instalację wodociągową TAK / NIE<br>b) instalację kanalizacyjną TAK / NIE<br>c) instalację gazową TAK / NIE<br>d) centralne ogrzewanie TAK / NIE<br>e) WC TAK / NIE<br>f) łazienkę TAK / NIE |                                                |                                                                                                                        |
| 38 Okres zamieszkiwania na terenie Gminy Lelów                                                                                                                                                                                      |                                                |                                                                                                                        |
| C. PODPIS                                                                                                                                                                                                                           |                                                |                                                                                                                        |
| 39 Miejscowość                                                                                                                                                                                                                      | 40 Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok)        | 41 Podpis wnioskodawcy                                                                                                 |
| D. ZAŁĄCZNIKI                                                                                                                                                                                                                       |                                                |                                                                                                                        |
| 1. Załącznik nr 1 –Zaświadczenia potwierdzające wysokość dochodu.                                                                                                                                                                   |                                                |                                                                                                                        |
| 2. Inne (jeśli są).....                                                                                                                                                                                                             |                                                |                                                                                                                        |

## KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO) oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781 z późn. zm.) informuję, że:

- 1) Administratorem danych osobowych jest Wójt Gminy Lelów, wykonujący czynności i zadania wynikające z przepisów prawa z którym można skontaktować się listownie: ul. Szczekocińska 18, 42-235 Lelów lub na adres eDoręczeń AE:PL-40365-44657-CTHCH-24
- 2) W sprawach dotyczących przetwarzania Państwa danych osobowych, w tym realizacji Państwa praw, mogą się Państwo kontaktować z wyznaczonym przez Administratora Inspektorem Ochrony Danych 34 35 50 121 oraz pod adresem e-mail: kmacherzynska.iod@gmail.com
- 3) Celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja zadania: „Wniosek o przyznanie mieszkania”.  
Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest:  
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.);  
w związku z art. 6 ust. 1 lit. c RODO (wykonywanie obowiązków wynikających z przepisów prawa), art. 6 ust. 1 lit. e oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO (wykonywanie zadań realizowanych w interesie publicznym oraz sprawowanie władzy publicznej).
- 4) Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom, które są uprawnione, na podstawie obowiązujących przepisów prawa do dostępu do nich oraz ich przetwarzania w zakresie określonym przepisami, w tym podmiotom kontrolującym działalność Wójta Gminy Lelów, stronom i uczestnikom postępowań administracyjnych, podmiotom realizującym na rzecz Urzędu Gminy Lelów zadania w zakresie utrzymania i rozwoju systemów teleinformatycznych, podmiotom zaangażowanym w utrzymanie systemów służących do kontaktu z klientami Urzędu (poczta elektroniczna, serwis ePUAP).
- 5) Dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały zebrane oraz zgodnie z terminami archiwizacji określonymi na podstawie Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz.U. 2011 nr 14 poz. 67 oraz nr 27 poz. 140).
- 6) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia (jeśli zachodzi jedna z okoliczności wskazanych w art. 17 ust. 1 RODO i jeżeli przetwarzanie danych osobowych nie jest niezbędne w zakresie wskazanym w art. 17 ust. 3 RODO), ograniczenia przetwarzania (w przypadkach wskazanych w art. 18 ust. 1 RODO), prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wszystkie wymienione prawa wymagają pisemnej formy.
- 7) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), ul. Stanisława Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa, telefon: 22 531 03 00, adres do e-Doręczeń AE:PL-67085-31860-RWFHC-35.
- 8) Podanie przez Pana/Pani danych osobowych jest wymogiem ustawodawczym. W przypadku nie podania przez Panią/Pana swoich danych osobowych, Administrator nie będzie mógł zrealizować przedmiotowego wniosku.
- 9) W trakcie przetwarzania danych osobowych nie będzie dochodziło do zautomatyzowanego podejmowania decyzji w indywidualnych sprawach ani do profilowania osób, których dane są przetwarzane.
- 10) Dane osobowe nie będą przekazywane do państw znajdujących się poza Unią Europejską i Europejskim Obszarem Gospodarczym lub do organizacji międzynarodowej.