

# URZĄD MIASTA OPOLA

## WNIOSEK

O LOKAL MIESZKALNY DO REMONTU\*

O NAJEM SOCJALNY LOKALU\*

### CZEŚĆ PIERWSZA – WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA:

Wnioskodawca: \_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko)

Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_  
(ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy)

PESEL: \_\_\_\_\_

Stan cywilny: panna, kawaler, zamężna, żonaty, rozwiedziona, rozwiedziony, wdowa, wdowiec\*  
(właściwie zaznaczyć)

Obywatelstwo: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
(telefon)

Proszę o wynajem lokalu dla mnie i niżej wymienionych osób:

L.p.	Imię i nazwisko	PESEL	Stopień pokrewieństwa w stosunku do Wnioskodawcy	Data zameldowania pieczęć i podpis <b>Wydziału Spraw Obywatelskich</b>
1			<b>Wnioskodawca</b>	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Oświadczam, że ww. dzieci są pod opieką prawną wnioskodawcy.

\*właściwie zaznaczyć

1. Zamieszkuję w lokalu (podać adres):

\_\_\_\_\_ jako\*:

- a) osoba posiadająca tytuł prawny do tego lokalu
- b) członek rodziny najemcy lub właściciela
- c) bezumowny użytkownik
- d) inne \_\_\_\_\_

Najemcą / właścicielem lokalu, w którym zamieszkuję jest:

**W lokalu zamieszkują stale (wymienić wszystkie osoby zamieszkujące dany lokal, łącznie z wnioskodawcą)**

L.p.	Imię i nazwisko	PESEL	Stopień pokrewieństwa w stosunku do Wnioskodawcy	Data zameldowania pieczęć i podpis <b>Wydziału Spraw Obywatelskich</b>
1			<b>Wnioskodawca</b>	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

2. Zamieszkuję w Mieście Opolu z zachowaniem ciągłości od roku \_\_\_\_\_

Proszę dołączyć dokumenty potwierdzające stałe i nieprzerwane zamieszkiwanie w Mieście Opolu np.:

- a) wydruk meldunkowy z Ewidencji Ludności,
- b) zaświadczenie urzędu skarbowego potwierdzające okres rozliczania się w Urzędzie Skarbowym w Opolu,
- c) zaświadczenie zakładu pracy o okresie zatrudnienia na terenie Miasta Opolu,
- d) inne.

3. Oświadczam, że\*:

- a) wymienione we wniosku osoby ubiegające się o najem NIE posiadają prawa własności do lokalu mieszkalnego lub budynku mieszkalnego jednorodzinnego, służącego zaspokojeniu potrzeb mieszkaniowych, położonego na terenie Miasta Opolu lub pobliskiej miejscowości
- b) wymienione w wniosku osoby ubiegające się o najem posiadają prawo własności do innego lokalu mieszkalnego lub budynku mieszkalnego jednorodzinnego położonego na terenie Miasta Opolu lub pobliskiej miejscowości lecz nie mają możliwości w nim zamieszkiwania

\_\_\_\_\_ (wpisać adres i rodzaj tytułu oraz kto posiada tytuł do lokalu i okoliczności wykluczające zamieszkiwanie)

\*właściwe zaznaczyć

4. Czy Wnioskodawca lub współmałżonek lub osoba ubiegająca się wraz z wnioskodawcą o najem lokalu kiedykolwiek byli właścicielami lokalu mieszkalnego lub nieruchomości\*:

TAK \_\_\_\_\_  
podać adres lokalu, datę utraty tytułu, przyczynę utraty np. zbycie, egzekucja z własności itp.  
(dołączyć dokumenty potwierdzające)

NIE

5. Warunki zdrowotne Wnioskodawcy oraz członków gospodarstwa domowego wspólnie ubiegających się o najem lokalu: **(wypełnić jeżeli dotyczy):**

L.p.	Imię i nazwisko	Niepełnosprawność TAK* / NIE (potwierdzona właściwym orzeczeniem)	Konieczność zamieszkiwania w oddzielnym pokoju (TAK* / NIE)	Wózek inwalidzki (TAK* / NIE)  (aktualne zaświadczenie lekarskie)
1				
2				
3				
4				
5				

6. Stosunki społeczne wnioskodawcy oraz członków gospodarstwa domowego wspólnie ubiegających się o najem lokalu:

\_\_\_\_\_

(w przypadku gdy w rodzinie wnioskodawcy, z którą dotychczas zamieszkiwał, występuje przemoc, alkoholizm lub inna dysfunkcja przedłożyć dokument potwierdzający taki stan rzeczy np. wystawiony przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie, „niebieska karta”)

7. Jestem osobą bezdomną i **przebywam przez okres dłuższy niż 6 miesięcy w** (potwierdzić zaświadczeniem):

- a) Ośrodka Readaptacji Społecznej „SZANSA” w Opolu
- b) Specjalistycznym Ośrodku Wsparcia dla Ofiar Przemocy w Rodzinie w Opolu
- c) Ośrodka Interwencji Kryzysowej w Opolu
- d) Domu Matki i Dziecka w Opolu
- e) Miejskim Ośrodku Pomocy Osobom Bezdomnym i Uzależnionym w Opolu
- f) Inne \_\_\_\_\_

8. Jestem osobą bezdomną objętą przez co najmniej 6 miesięcy Indywidualnym Programem Wychodzenia z Bezdomności:

TAK / NIE \* (potwierdzić zaświadczeniem z MOPR)

\* właściwie zaznaczyć

9. Przebywam/łem/łam w pieczy zastępczej:

---

---

(adres, rodzaj pieczy zastępczej, data opuszczenia)

10. Zamieszkuję w mieszkaniu chronionym:

TAK / NIE\*

---

(podać okres i miejsce zamieszkiwania – potwierdzić przez organ prowadzący placówkę np. MOPR)

**Do wniosku dołączam pisemne uzasadnienie mojej sytuacji bytowej.**

**UWAGA:**

**Złożenie przez Wnioskodawcę niekompletnego wniosku, oświadczeń zawierających nieprawdziwe dane lub zatajenie danych dotyczących sytuacji mieszkaniowej i materialnej, spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.**

\_\_\_\_\_  
data i czytelny podpis Wnioskodawcy

\* właściwe zaznaczyć

**CZEŚĆ DRUGA – WYPEŁNIA WŁAŚCICIEL LOKALU, ZARZĄDCA**

<b>IMIĘ I NAZWISKO WNIOSKODAWCY/WNIOSKODAWCÓW</b> .....		
<b>Adres lokalu, w którym zamieszkuje wnioskodawca:</b>		
Ulica:	Nr budynku:	Nr lokalu:
Miejscowość:	Kod pocztowy:	
<b>Dane dotyczące właściciela lokalu, w którym zamieszkuje wnioskodawca:</b>		
Imię i nazwisko lub nazwa .....		
Łączna powierzchnia <b>pokoi</b> zajmowanych przez Wnioskodawcę oraz pozostałe osoby z nim zamieszkujące w wyżej wymienionym lokalu wynosi ..... m <sup>2</sup>		
<b>Opis mieszkania – samodzielne / wspólne*</b>		
<b>Stan techniczny lokalu:</b> ..... .....		
_____ pieczęć i podpis zarządcy budynku (w przypadku lokalu własnościowego dane potwierdza właściciel lokalu)		
<b>Liczba osób zgłoszonych do opłat za gospodarowanie odpadami komunalnymi:</b> .....		
<b>Saldo kartoteki finansowej</b> (dotyczy lokalu z komunalnego zasobu Gminy Opole):		
a) obecnie zajmowanego lokalu wynosi..... zł		
b) zadłużenie / brak zadłużenia* na kartotekach finansowych poprzednio zajmowanych lokali		
<b>Sposób korzystania z lokalu:</b>		
a) Czy nastąpiła dewastacja lokalu lub nieruchomości przez wnioskodawcę lub członków rodziny wspólnie ubiegających się o lokal? TAK / NIE / BRAK DANYCH* Jeśli TAK – kiedy? _____ (należy dołączyć dokument np. protokół stanu technicznego lokalu, notatkę z wizji – spisaną na okoliczność potwierdzenia dewastacji)		
b) Czy wnioskodawca samowolnie zajął lokal? TAK / NIE *		
c) Czy zapadł prawomocny wyrok o wydanie zajmowanego lokalu? TAK / NIE *		

\* właściwe zaznaczyć

\_\_\_\_\_  
pieczęć i podpis zarządcy budynku  
(w przypadku lokalu własnościowego dane potwierdza  
właściciel lokalu)

## **Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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: RODO), informuję, że:

### **Administrator danych:**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miasto Opole z siedzibą w Opolu ul. Rynek 1A, kod pocztowy 45-015, e-mail: [urząd@um.opole.pl](mailto:urząd@um.opole.pl), tel. (+48 77) 45 11 800.

### **Inspektor ochrony danych:**

Dane kontaktowe Inspektora ochrony danych w Urzędzie Miasta Opola z siedzibą w Rynek-Ratusz:  
adres: ul. Rynek 1A, 45-015 Opole; e-mail: [iod@um.opole.pl](mailto:iod@um.opole.pl).

### **Cele przetwarzania danych osobowych oraz podstawa prawna przetwarzania:**

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywać się będzie na podstawie art. 6 ust 1 lit. b RODO i wyłącznie w celu:

- przyjmowania i kompletowania wniosków o najem lokali oraz przedkładanie Społecznej Komisji Mieszkaniowej celem zaopiniowania,
- umieszczenie na liście osób ubiegających się i oczekujących na najem socjalny lokalu oraz najem lokalu do remontu,
- przygotowywanie i wysyłanie odpowiedzi na złożone wnioski,
- podjęcia działań przed zawarciem umowy oraz w celu zawarcia i realizacji umowy.

### **Odbiorcy danych:**

Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą instytucje określone przez przepisy prawa oraz Społeczna Komisja Mieszkaniowa.

### **Okres przechowywania danych osobowych:**

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji ww. celów przetwarzania danych osobowych, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.

### **Prawo dostępu do danych osobowych:**

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania. Ponadto także prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

### **Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego:**

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

### **Konsekwencje niepodania danych osobowych:**

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe do celów kwalifikacji wniosku.

---

data i czytelny podpis Wnioskodawcy