Sopot, dnia………………………..

**URZĄD MIASTA SOPOTU**

###### Wydział Lokalowy

### WNIOSEK

**O ZAMIANĘ LOKALU**

1. Nazwisko i imię wnioskodawcy..........................................................................................

PESEL………………………………………………………………………………………….......

Stan cywilny.......................................................................................................................

nr telefonu kontaktowego.................................................................................................

1. Adres miejsca zameldowania na pobyt stały....................................................................

...............................................................................................................................................

Adres zamieszkania.............................................................................................................

1. Tytuł prawny do lokalu (decyzja, umowa najmu, akt własności)

............................................................................................................................................

1. Osoby wspólnie zamieszkujące:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **PESEL** | **Stosunek do wnioskodawcy** | **Data zameldowania na pobyt stały**  |
| 1. |  |  | wnioskodawca |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |

..........................................................

(Czytelny podpis wnioskodawcy)

1. **DANE POTWIERDZANE PRZEZ ZARZĄDCĘ/WŁAŚCICELA BUDYNKU\*\***

**A. Mieszkanie zajmowane przez wnioskodawcę: \*\***

1. składa się z ........ pokoi o powierzchni:

I pokój……..............m2, II pokój............ m2, III pokój.......... m2, IV pokój...........m2;

kuchni .....................m2,

łazienki ....................m2 ,

wc............................m2,

pp.............................m2,

inne…………………………………………………………….m²;

powierzchnia użytkowa……………............m2;

powierzchnia mieszkalna………..…………m².

1. mieszkanie jest zajmowane – samodzielnie / wspólnie \* *(niepotrzebne skreślić)*
2. mieszkanie wyposażone jest:

- w urządzenia wodno-kanalizacyjne, instalacje: gazową, elektryczną, co\*;

- ogrzewanie……………………………………

- położone jest na parterze, piętrze\*……………………

**Zajmowane obecnie mieszkanie jest lokalem: komunalnym, spółdzielczym lokatorskim, własnościowym, innym\* ……………………………………………………………………………………………………………**

**Budynek, w którym znajduje się lokal stanowi: ( własność gminy, osoby fizycznej, innej osoby prawnej) ……………………………………………………………………………………………………………**

* 1. **Dane dotyczące współnajemcy:\***
1. Imię i nazwisko ..............................................................................

2. mieszkanie zajmowane przez współnajemcę:

składa się z ........ pokoi o powierzchni:

I pokój……..............m2, II pokój............m2, III pokój..........m2, IV pokój...........m2;

kuchni .....................m2,

łazienki ....................m2 ,

wc............................m2,

pp.............................m2,

inne…………………………………………………………….m²;

powierzchnia użytkowa……………............m2;

powierzchnia mieszkalna………..…………m².

3. mieszkanie wyposażone jest:

- w urządzenia wodno-kanalizacyjne, instalacje: gazową, elektryczną, co\*;

- ogrzewanie …………………………………………….

- położone jest na parterze, piętrze\*……………………

..............................................................................................................................................

 (pieczątka zarządcy wraz z imienną pieczątką osoby dokonującej potwierdzenia wraz z datą)

**C. Informacja o stanie konta opłat czynszowych** \*\*

Czy na koncie finansowym lokalu występują zaległości czynszowe - NIE/TAK\*

Zadłużenie podstawowe............................................

odsetki.......................................................................

przypis miesięczny....................................................

Czy wnioskodawca zalegał z opłatami za korzystanie z lokalu w okresie **12-miesięcy** poprzedzających złożenie wniosku – tak/nie\*.

.................................................................................................................................................

(pieczątka zarządcy wraz z imienną pieczątką osoby dokonującej potwierdzenia wraz z datą)

**D. Dane o lokalu współmałżonka lub osoby prowadzącej wspólne**

 **gospodarstwo domowe\*\***

1. Lokal składa się z ........ pokoi o powierzchni:

I pokój……..............m2, II pokój............m2, III pokój..........m2, IV pokój...........m2;

kuchni .....................m2,

łazienki ....................m2 ,

wc............................m2,

pp.............................m2,

inne…………………………………………………………….m²;

powierzchnia użytkowa……………............m2;

powierzchnia mieszkalna………..…………m².

2. mieszkanie jest zajmowane – samodzielnie / wspólnie \*

3. mieszkanie wyposażone jest:

- w urządzenia wodno-kanalizacyjne, instalacje: gazową, elektryczną, co\*,

- ogrzewanie………………………………………

- położone jest na parterze, piętrze\*……………..

**Obecnie mieszkanie jest lokalem komunalnym, spółdzielczym lokatorskim własnościowym, innym\* …………………………………………………………………………….**

**Budynek, w którym znajduje się lokal stanowi: ( własność gminy, osoby fizycznej, innej osoby prawnej)………………………………………………………………………………………...**

**E. Informacja o stanie konta opłat czynszowych \*\***

Czy na koncie finansowym lokalu występują zaległości czynszowe - NIE/TAK\*,

czy występowały w okresie 12-miesięcy poprzedzających złożenie wniosku – NIE/TAK\*

Zadłużenie podstawowe............................................

odsetki.......................................................................

przypis miesięczny....................................................

.................................................................................................................................................

(pieczątka zarządcy wraz z imienną pieczątką osoby dokonującej potwierdzenia wraz z datą)

1. **UZASADNIENIE WNIOSKU:**

1) Adres mieszkania, które wnioskodawca zamierza objąć po zamianie oraz imię i nazwisko

 jego obecnego najemcy/właściciela: ………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2**)** szczegółowa motywacja zamiany:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

## OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

**Własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym wniosku, a także oświadczam, że:**

* nie posiadam innego mieszkania kwaterunkowego, spółdzielczego lokatorskiego lub własnościowego, służbowego. Nie jestem najemcą ani właścicielem mieszkania, domu, jak też domu takiego nie buduję,
* zapoznałem się ze stanem technicznym lokalu podlegającego zamianie, ewentualny remont lokalu wykonam we własnym zakresie i na koszt własny (bez prawa roszczeń w stosunku do gminy).

...........................................................................................

 (data i czytelny podpis wnioskodawcy)

 ...........................................................................................

 (data i czytelny podpis współmałżonka)

**Dodatkowe informacje:**

1. Łączny dochód wnioskodawcy **z ostatnich 12- miesięcy:** ............................................................................................................. zł.

*(załączyć zaświadczenie potwierdzające otrzymywany dochód: zaświadczenie z pracy lub decyzje o otrzymywanym zasiłku dla bezrobotnych, decyzja z MOPS o otrzymywanej pomocy socjalnej, decyzja z ZUS z tytułu otrzymywania renty lub emerytury wraz z zaświadczeniem potwierdzającym otrzymany dochód w ww. okresie – na specjalnym druku)*

1. Sytuacja zdrowotna wnioskodawcy lub osoby objętej wnioskiem: (właściwe podkreślić)
2. niezdolność do pracy jednego z wnioskodawców:
* całkowita niezdolność do pracy z brakiem możliwości samodzielnej egzystencji
* całkowita niezdolność do pracy potwierdzona orzeczeniem lekarza orzecznika ZUS
1. niepełnosprawność osoby objętej wnioskiem
* stopniu znacznym
* o stopniu umiarkowanym
* o stopniu lekkim

potwierdzona orzeczeniem Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o stopniu niepełnosprawności.

1. choroba spowodowana dotychczasowym sposobem zamieszkiwania, lub uniemożliwiająca dotychczasowy sposób zamieszkiwania, potwierdzona zaświadczeniem lekarza specjalisty.
2. Osoby podlegające zamianie:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | PESEL | Stosunek do wnioskodawcy | Data zameldowania na pobyt stały  |
|  |  |  | wnioskodawca |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

………………………………………… ……………………………………….

 **Czytelny podpis współmałżonka Czytelny podpis wnioskodawcy**

**Uwaga! Wniosek należy wypełnić czytelnie**

**Do wniosku należy załączyć kserokopie (oryginały do wglądu) następujących dokumentów:**

**- tytuł prawny lokalu (umowa najmu, akt notarialny itd.),**

**- zaświadczenia wynikające z wniosku.**

**Wnioskodawca przy składaniu wniosku winien okazać dowód osobisty.**

**Podpis na wniosku winien być dokonany w obecności pracownika Wydziału (w przypadku małżeństwa wymagany jest podpis obojga małżonków).**

(\*) oznacza, że niepotrzebne należy skreślić.

(\*\*) potwierdza zarządca/właściciel budynku

| **Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych** zgodnie z art. 13 i art. 14 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dalej ‘RODO”, informujemy: |
| --- |
| **ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH** | Administratorem danych osobowych jest Prezydent Miasta Sopotu mający siedzibę w Sopocie (81-704) przy ul. Tadeusza Kościuszki 25/27, tel. 58 521 37 51, adres email: kancelaria@sopot.pl  |
| **DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH** | Prezydent Miasta Sopotu wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować poprzez email iod@sopot.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora. |
| **CEL i PODSTAWA PRAWNA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH** | Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania zgodnie ze złożonym wnioskiem.Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b, c oraz art. 9 ust. 2 lit. b „RODO” w związku z:* ustawą z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym,
* ustawą z dnia 21 czerwca 2001 r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu Cywilnego,
* Kodeksem Cywilnym,
* uchwałą Nr XLIII/752/2023 Rady Miasta Sopotu z dnia 25 maja 2023 r. w sprawie zasad wynajmowania lokali i pomieszczeń wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Gminy Miasta Sopotu.

Dane kontaktowe (nr telefonu i/lub e-mail) będą przetwarzane zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a RODO. W celu prawidłowego rozpatrzenia wniosku mogą być pozyskiwane dodatkowe informacje i dokumenty dotyczące osób objętych wnioskiem. Obejmuje to w szczególności informacje o sytuacji rodzinnej i socjalnej, udzielanych formach pomocy społecznej, sytuacji mieszkaniowej i zawodowej wnioskodawcy pozyskane z Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sopocie. |
| **ODBIORCY DANYCH** | W celu realizacji zadań wynikających z ww. ustaw oraz uchwały odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa, podmioty świadczące usługi z zakresu serwisu i asysty technicznej systemów informatycznych i programów dziedzinowych w Urzędzie Miasta Sopotu oraz operator pocztowy z którym została zawarta umowa na świadczenie usług pocztowych i kurierskich lub podmioty na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych. |
| **PRZEKAZANIE DANYCH OSOBOWYCH DO PAŃSTWA TRZECIEGO LUB ORGANIZACJI MIĘDZYNARODOWEJ** | Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. |
| **OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH** | Dane osobowe będą przetwarzane do chwili realizacji celu, dla którego zostały zebrane oraz do czasu przedawnienia wszelkich roszczeń wynikających ze stosunków prawnych łączących Panią/Pana z Gminą Miasta Sopotu, a następnie jako materiał archiwalny przez czas wynikający z przepisów dot. archiwizacji - ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, tj. 10 lat. |
| **PRAWA PODMIOTÓW DANYCH** | Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych osobowych oraz otrzymania ich kopii, prawo żądania ich sprostowania. W postępowaniach administracyjnych lub czynnościach urzędowych nie przysługuje prawo żądania wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych.W odniesieniu do danych osobowych przetwarzanych na podstawie zgody przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wycofać zgodę można w formie wysłania żądania na nasz adres e-mail lub adres pocztowy. Konsekwencją wycofania zgody będzie brak możliwości przetwarzania przez nas tych danych osobowych.W przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych odbywa się w sposób niezgodny z prawem przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych (00-193 Warszawa, ul. Stawki 2). |
| **INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH** | Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne w związku z przeprowadzeniem postępowania zgodnie ze złożonym wnioskiem. W przypadku ich niepodania nie będzie możliwe rozpatrzenie złożonego wniosku. |

**Oświadczenie dotyczące przetwarzania danych osobowych**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie podanego we wniosku numeru telefonu oraz następującego adresu e-mail: ……………………..………..…………………………………………. przez Administratora – Gminę Miasta Sopotu z siedzibą przy ul. Tadeusza Kościuszki 25/27, 81-704 Sopot celem kontaktowania się w związku ze złożonym wnioskiem.

\*Niepotrzebne skreślić

…………………………………….……………….……. ………………………………………………….…….…….

 (Czytelny podpis współmałżonka) (Czytelny podpis wnioskodawcy)

Tożsamość osoby składającej wniosek i oświadczenie ustalono na podstawie dowodu osobistego

nr…………………………………..wydanego dnia………………………………………………………………
przez ……………………………………………………………………………………………………………….