



**Burmistrz Miastka**  
**ul. Grunwaldzka 1**  
**77-200 Miastko**

**1 Numer sprawy oraz data wpływu dokumentu**  
*(Wypełnia Urząd)*

## WNIOSEK O NAJEM LOKALU SOCJALNEGO WCHODZĄCEGO W SKŁAD MIESZKANIOWEGO ZASOBU GMINY

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

### A DANE WNIOSKODAWCY

|                                                                                                                                                                                                       |                                          |                                               |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------|
| <b>2</b> Typ podmiotu składającego wniosek<br>a) osoba fizyczna <b>TAK / NIE</b><br>b) osoba prawna <b>TAK / NIE</b><br>c) jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej <b>TAK / NIE</b> |                                          |                                               |                     |
| <b>3</b> Imię                                                                                                                                                                                         |                                          | <b>4</b> Nazwisko                             |                     |
| <b>5</b> Pełna nazwa podmiotu                                                                                                                                                                         |                                          |                                               |                     |
| <b>6</b> Numer PESEL <i>(jeśli nadano)</i>                                                                                                                                                            | <b>7</b> Numer NIP <i>(jeśli nadano)</i> | <b>8</b> Numer REGON <i>(jeśli nadano)</i>    |                     |
| <b>9</b> Numer KRS <i>(jeśli nadano)</i>                                                                                                                                                              |                                          | <b>10</b> Kraj                                |                     |
| <b>11</b> Miejscowość                                                                                                                                                                                 |                                          | <b>12</b> Kod pocztowy                        |                     |
| <b>13</b> Ulica                                                                                                                                                                                       |                                          | <b>14</b> Nr domu                             | <b>15</b> Nr lokalu |
| <b>16</b> E-mail <i>(nieobowiązkowo)</i>                                                                                                                                                              |                                          | <b>17</b> Nr telefonu <i>(nieobowiązkowo)</i> |                     |

### A1 DANE PEŁNOMOCNIKA

|                                             |  |                                               |                     |
|---------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|---------------------|
| <b>18</b> Nazwisko                          |  | <b>19</b> Imię/Imiona                         |                     |
| <b>20</b> Numer PESEL <i>(jeśli nadano)</i> |  | <b>21</b> Kraj                                |                     |
| <b>22</b> Miejscowość                       |  | <b>23</b> Kod pocztowy                        |                     |
| <b>24</b> Ulica                             |  | <b>25</b> Nr domu                             | <b>26</b> Nr lokalu |
| <b>27</b> Rodzaj dokumentu tożsamości       |  | <b>28</b> Seria i numer dokumentu             |                     |
| <b>29</b> E-mail <i>(nieobowiązkowo)</i>    |  | <b>30</b> Nr telefonu <i>(nieobowiązkowo)</i> |                     |

### B TREŚĆ WNIOSKU

#### B1 OSOBY, ZGŁOSZONE DO WSPÓLNEGO ZAMIESZKANIA – PROWADZĄCE WSPÓLNE GOSPODARSTWO DOMOWE

##### 31 Osoba 1

|                                  |                     |                                                                     |                                                 |
|----------------------------------|---------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <b>31a</b> Imię                  | <b>31b</b> Nazwisko | <b>31c</b> Rok urodzenia                                            | <b>31d</b> Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą |
| <b>31e</b> Miejsce pracy - nauki |                     | <b>31f</b> łączny dochód z ostatnich trzech miesięcy kalendarzowych |                                                 |

|                                                                                                  |              |                                                              |                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <b>32 Osoba 2</b>                                                                                |              |                                                              |                                          |
| 32a Imię                                                                                         | 32b Nazwisko | 32c Rok urodzenia                                            | 32d Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą |
| 32e Miejsce pracy - nauki                                                                        |              | 32f Łączny dochód z ostatnich trzech miesięcy kalendarzowych |                                          |
| <b>33 Osoba 3</b>                                                                                |              |                                                              |                                          |
| 33a Imię                                                                                         | 33b Nazwisko | 33c Rok urodzenia                                            | 33d Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą |
| 33e Miejsce pracy - nauki                                                                        |              | 33f Łączny dochód z ostatnich trzech miesięcy kalendarzowych |                                          |
| <b>34 Osoba 4</b>                                                                                |              |                                                              |                                          |
| 34a Imię                                                                                         | 34b Nazwisko | 34c Rok urodzenia                                            | 34d Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą |
| 34e Miejsce pracy - nauki                                                                        |              | 34f Łączny dochód z ostatnich trzech miesięcy kalendarzowych |                                          |
| <b>35 Osoba 5</b>                                                                                |              |                                                              |                                          |
| 35a Imię                                                                                         | 35b Nazwisko | 35c Rok urodzenia                                            | 35d Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą |
| 35e Miejsce pracy - nauki                                                                        |              | 35f Łączny dochód z ostatnich trzech miesięcy kalendarzowych |                                          |
| <b>36 Osoba 6</b>                                                                                |              |                                                              |                                          |
| 36a Imię                                                                                         | 36b Nazwisko | 36c Rok urodzenia                                            | 36d Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą |
| 36e Miejsce pracy - nauki                                                                        |              | 36f Łączny dochód z ostatnich trzech miesięcy kalendarzowych |                                          |
| <b>37 Osoba 7</b>                                                                                |              |                                                              |                                          |
| 37a Imię                                                                                         | 37b Nazwisko | 37c Rok urodzenia                                            | 37d Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą |
| 37e Miejsce pracy – nauki                                                                        |              | 37f Łączny dochód z ostatnich trzech miesięcy kalendarzowych |                                          |
| <b>38 Osoba 8</b>                                                                                |              |                                                              |                                          |
| 38a Imię                                                                                         | 38b Nazwisko | 38c Rok urodzenia                                            | 38d Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą |
| 38e Miejsce pracy - nauki                                                                        |              | 38f Łączny dochód z ostatnich trzech miesięcy kalendarzowych |                                          |
| <b>39 Dochody razem</b>                                                                          |              |                                                              |                                          |
| <b>40 Z czego, po przeliczeniu na jednego członka gospodarstwa domowego przypada miesięcznie</b> |              |                                                              |                                          |
| <b>C PODPIS</b>                                                                                  |              |                                                              |                                          |
| 41 Miejscowość                                                                                   |              | 42 Podpis wnioskodawcy                                       |                                          |
| 43 Data wypełnienia. (dzień-miesiąc-rok)                                                         |              |                                                              |                                          |

## D ZAŁĄCZNIKI

1. Załącznik nr 1 - W przypadku lokali położonych w osiedlach wiejskich w trakcie postępowania wymagana będzie opinia właściwego Zarządu Osiedla. Dołączenie wymaganej opinii przyspieszy tok postępowania.
2. Załącznik nr 2 - W sprawie odstąpienia od egzekwowania należności z tytułu opłat za lokal użytkowy najemca powinien udokumentować wysokość dochodów w swoim gospodarstwie domowym, za okres ostatnich 3–ch miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku.

## E DODATKOWE INFORMACJE

Za dochód uważa się wszelkie przychody po odliczeniu kosztów ich uzyskania oraz po odliczeniu składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe oraz na ubezpieczenie chorobowe, określonych w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych, chyba że zostały już zaliczone do kosztów uzyskania przychodu. Do dochodu nie wlicza się świadczeń pomocy materialnej dla uczniów, dodatków dla sierot zupełnych, jednorazowych zapomóg z tytułu urodzenia się dziecka, dodatku z tytułu urodzenia dziecka, pomocy w zakresie dożywiania, zasiłków pielęgnacyjnych, zasiłków okresowych z pomocy społecznej, jednorazowych świadczeń pieniężnych i świadczeń w naturze z pomocy społecznej, dodatku mieszkaniowego, dodatku energetycznego oraz zapomogi pieniężnej, o której mowa w przepisach o zapomodze pieniężnej dla niektórych emerytów, rencistów i osób pobierających świadczenie przedemerytalne albo zasiłek przedemerytalny w 2007 r. (art. 3 ust. 3 Ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych (Dz.U. 2023 poz. 1335)).

DRUK wg standardu WCAG 2.1 AA

## JAK UZYSKAĆ INFORMACJE O SPRAWIE ?



online

<https://miastko.miasto.plus/>



elektronicznie

[sekretariat@um.miastko.pl](mailto:sekretariat@um.miastko.pl)



telefonicznie

+48 59 857 07 00



bezpośrednio

Urząd Miejski w Miastku  
ul. Grunwaldzka 1, 77-200 Miastko

## 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 Burmistrz Miastka, wykonujący czynności i zadania wynikające z przepisów prawa z którym można skontaktować się listownie: ul. Grunwaldzka 1, 77-200 Miastko lub na adres eDoręczeń AE:PL-92451-18306-EWBWA-16
- 2) W sprawach dotyczących przetwarzania Państwa danych osobowych, w tym realizacji Państwa praw, mogą się Państwo kontaktować z wyznaczonym przez Administratora Inspektorem Ochrony Danych +48 59 857 07 00 oraz pod adresem e-mail: iodo@um.miastko.pl
- 3) Celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja zadania: „Wniosek o najem lokalu socjalnego wchodzącego w skład mieszkaniowego zasobu gminy”.  
Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest:  
Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz.U. 2026 poz. 795);  
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 Burmistrza Miastka, stronom i uczestnikom postępowań administracyjnych, podmiotom realizującym na rzecz Urzędu Miejskiego w Miastku 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.