



**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE OSÓB OBJETYCH WNIOSEM (tabelę oraz punkty II.2 do II.4 wypełnia wnioskodawca)**

Ip.	Imię i nazwisko	stan cywilny (panna, kawaler, mężatka, żonaty, wdowa, wdowiec, rozwidziona, rozwidziony, orzeczona separacja)	Nr PESEL	Stosunek pokrewieństwa do wnioskodawcy (żona/mąż, konkubina/konkubent, córka/syn, pasierb/pasierbica, matka/ojciec, teściowa/teść, siostra/brat, synowa/zięć, wnuczka/wnuk, dalsza rodzina, osoba obca)	Źródło dochodu <sup>2</sup> (dochód z pracy stałej/ dorywczej, świadczenia z ZUS, zasiłki z Poznańskiego Centrum Świadczeń/ Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie/ Powiatowego Urzędu Pracy, stypendia, pomoc rodziny/znajomych, dochody z działalności gospodarczej, alimenty)	Posiadany stopień niepełnosprawności <sup>3</sup> (umiarkowany, znaczny, dziecko niepełnosprawne do 16 roku życia)
1.				<b>wnioskodawca</b>		
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						

<sup>2</sup> Należy wymienić wszystkie źródła dochodu uzyskiwanego w roku poprzedzającym rok złożenia wniosku. Definicja dochodu na stronie 3/13 wniosku.

<sup>3</sup> Punkty za niepełnosprawność zostaną naliczone wyłącznie w przypadku przedstawienia aktualnego orzeczenia .

## Objaśnienia:

**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, zapomogi pieniężnej, o której mowa w przepisach o zapomogdzie pieniężnej dla niektórych emerytów, rencistów i osób pobierających świadczenie przedemerytalne albo zasiłek przedemerytalny w 2007 r., świadczenia pieniężnego i pomocy pieniężnej, o których mowa w przepisach ustawy z dnia 20 marca 2015 r. o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych (Dz.U. z 2018 r. poz. 690 oraz z 2019 r. poz. 730, 752 i 992), świadczenia wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci (Dz.U. z 2018 r. poz. 2134, z późn. zm.), dodatku wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. z 2019 r. poz. 1111, 924 i 1818), dopłaty do czynszu, o której mowa w ustawie z dnia 20 lipca 2018 r. o pomocy państwa w ponoszeniu wydatków mieszkaniowych w pierwszych latach najmu mieszkania (Dz.U. poz. 1540 oraz z 2019 r. poz. 1309), świadczenia pieniężnego przyznanego na podstawie art. 9 ustawy z dnia 22 listopada 2018 r. o grobach weteranów walk o wolność i niepodległość Polski (Dz.U. poz. 2529) oraz świadczenia uzupełniającego przyznanego na podstawie ustawy z dnia 31 lipca 2019 r. o świadczeniu uzupełniającym dla osób niezdolnych do samodzielnej egzystencji (Dz.U. poz. 1622).

**UWAGA: Do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające wysokość dochodów z ubiegłego roku z wszystkich wskazanych źródeł** (od 1 stycznia do 31 grudnia), uzyskanych przez wszystkie osoby zgłoszone we wniosku, np.:

- roczną deklarację podatkową wraz z potwierdzeniem złożenia w urzędzie skarbowym<sup>4</sup>,
- zaświadczenie o dochodach od pracodawcy wg wzoru ustalonego przez Biuro Spraw Lokalowych UMP<sup>5</sup>,
- decyzję ZUS ustalającą wysokość renty lub emerytury (w przypadku emerytów i rencistów)<sup>4</sup>,
- zaświadczenie z PUP o wysokości pobranego zasiłku (w przypadku jego pobierania)<sup>5</sup>,
- zaświadczenie ze szkoły o wysokości stypendium (w przypadku jego pobierania)<sup>5</sup>,
- decyzję MOPR lub PCS ustalającą wysokość przyznanych świadczeń (w przypadku korzystania z nich)<sup>4</sup>,
- wyrok sądu ustalający wysokość alimentów<sup>4</sup>.

## 2. Liczba dzieci w rodzinie wnioskodawcy, faktycznie z nim zamieszkujących:

- w wieku do 18 roku życia: .....
- w wieku od 18 do 25 roku życia: ....., w tym uczących się .....

(UWAGA: W przypadku dzieci w wieku pomiędzy 18 a 25 rokiem życia, punkty zostaną naliczone tylko w przypadku przedstawienia przez wnioskodawcę zaświadczenia o pobieraniu przez nie nauki).

## 3. Wśród osób objętych wnioskiem są osoby (rodzice lub opiekunowie prawni) wychowujące czworo lub więcej dzieci w wieku do 18 roku życia, a w przypadku dzieci uczących się - do 25 roku życia.

tak

nie

## 4. Wnioskiem objęta jest osoba posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności, która powinna zamieszkiwać w lokalu dostosowanym do potrzeb osoby niepełnosprawnej, ze względu na:

poruszanie się na wózku inwalidzkim

wynikający z orzeczenia o niepełnosprawności wymóg zamieszkiwania w oddzielnym pokoju

poruszanie się o kulach lub balkoniku

inny powód (podać jaki) .....

nie dotyczy

<sup>4</sup> kserokopia (na żądanie oryginał do wglądu)

<sup>5</sup> oryginał

**III. WARUNKI MIESZKANIOWE WNIOSKODAWCY .....**

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

(wypełnia administrator / zarządca budynku, a w przypadku jego braku właściciel)

**1. Adres lokalu**

ulica ..... nr budynku ..... nr lokalu .....

kod pocztowy ..... miejscowość ..... gmina .....

**2. Struktura lokalu**

(poniższej tabeli nie wypełniać w przypadku, gdy wnioskodawca zamieszkuje (przebywa) w mieszkaniu chronionym, treningowym, schronisku, lokalu rodziny zastępczej, rodzinny domu dziecka lub placówce opiekuńczo-wychowawczej, hotelu, DPS-ie, altanie na Rodzinnym Ogrodzie Działkowym, zakładzie karnym, areszcie śledczym oraz części lokalu zajmowanego na podstawie umowy użyczenia)

POMIESZCZENIE	POWIERZCHNIA (m <sup>2</sup> )	POMIESZCZENIE	POWIERZCHNIA (m <sup>2</sup> )
Pokój nr 1		Kuchnia	
Pokój nr 2		Przedpokój	
Pokój nr 3		Łazienka	
Pokój nr 4		w.c.	
Pokój nr 5		Łazienka + w.c.	
Pokój nr 6			
Pokój z aneksem kuch.			
Łączna powierzchnia pokoi:		Całkowita powierzchnia lokalu:	

**3. Dodatkowe informacje administratora / zarządcy**a) co najmniej 3-miesięczne zaległości w opłatach za użytkowanie lokalu  tak  nie**Jeśli wnioskodawca posiada zadłużenie:**– czy zostało zawarte porozumienie w sprawie spłaty zadłużenia w ratach  tak  nie– czy wnioskodawca wywiązuje się z porozumienia  tak  nieb) wypowiedzenie umowy najmu  tak  niec) pozew o eksmisję  tak  nied) wyrok eksmisyjny bez prawa do najmu socjalnego lokalu  tak  niee) wyrok eksmisyjny z prawem do najmu socjalnego lokalu  tak  nief) uciążliwość dla innych lokatorów  tak  nie

Wykroczenia przeciwko porządkowi domowemu polegające na: .....

.....

g) samowolne zajęcie (data:.....)  tak  nieh) zamieszkiwanie w hotelu, który stanowi centrum życia rodzinnego  tak  nie.....  
pieczęć administratora / zarządcy.....  
data i podpis administratora / zarządcy / właściciela

**4. Tytuł prawny, na podstawie którego wnioskodawca zamieszkuje w lokalu:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> własność                                | <input type="checkbox"/> prawo spółdzielcze lokatorskie                  |
| <input type="checkbox"/> najem wolnorynkowy                      | <input type="checkbox"/> prawo spółdzielcze własnościowe                 |
| <input type="checkbox"/> najem socjalny lokalu komunalnego       | <input type="checkbox"/> podnajem w ramach Miejskiego Biura Najmu        |
| <input type="checkbox"/> najem lokalu komunalnego – mieszkalnego | <input type="checkbox"/> decyzja administracyjna o przydziale z ..... r. |
| <input type="checkbox"/> dzierżawa                               | <input type="checkbox"/> jako członek rodziny                            |
| <input type="checkbox"/> użyczenie całego lokalu                 | <input type="checkbox"/> inny, jaki.....                                 |

**5. Wnioskodawca ..... w lokalu opisanym na stronie 4/12**

imię i nazwisko

niniejszego formularza zamieszkuje od ..... (proszę podać datę).

Łącznie z wnioskodawcą w lokalu zamieszkuje ..... osób (proszę podać liczbę osób).

**6. Czy wnioskodawca zajmujący lokal w ramach programu Miejskiego Biura Najmu:**

- a) zalega z płatnością czynszu  tak  nie
- b) narusza postanowienia umowy podnajmu (inne niż opłacenie czynszu)  tak  nie

**7. Wnioskodawca ..... zamieszkuje w tymczasowym pomieszczeniu w**

imię i nazwisko

rozumieniu ustawy o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego od dnia ..... do dnia .....

Oświadczam, że dane zawarte na stronach 4-5 (pkt III) są zgodne z prawdą i poświadczam to:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> działając jako właściciel nieruchomości, | <input type="checkbox"/> wykonując umowę o zarządzanie nieruchomością |
|---|---|

.....

podpis właściciela

data .....

.....

pieczęć i podpis administratora / zarządcy

data .....

**Informacje na temat przetwarzania danych osobowych znajdują się pod adresem:**

**<https://www.um.poznan.pl/klauzulainformacyjna/>**

**IV. INNE INFORMACJE O WNIOSKODAWCY (wypełnić, jeśli dotyczy)**

**1. (Punkt IV.1 wypełnia ośrodek, schronisko lub MOPR)**

Wnioskodawca ..... jest osobą przebywającą:  
imię i nazwisko

- w ośrodku interwencji kryzysowej,
- w ośrodku dla osób samotnie wychowujących dzieci i kobiet w ciąży,
- w schronisku,
- w schronisku po zrealizowaniu co najmniej połowy indywidualnego programu wychodzenia z bezdomności,
- w hostelu dla osób uzależnionych po zrealizowaniu co najmniej połowy indywidualnego programu wychodzenia z bezdomności,
- poza placówką instytucjonalną, w warunkach niemieszkalnych, po zrealizowaniu co najmniej połowy indywidualnego programu wychodzenia z bezdomności.

W ośrodku / schronisku / poza placówką instytucjonalną wnioskodawca przebywa:

- sam
- z jednym dzieckiem
- z ..... dzieci

W ośrodku / schronisku / w stanie bezdomności poza placówką instytucjonalną wnioskodawca przebywa od dnia ..... (dd-mm-rr)

Wnioskodawca przebywa w schronisku na podstawie skierowania Ośrodka Pomocy Społecznej w .....

.....

pieczęć ośrodka / schroniska / MOPR

.....

data i podpis przedstawiciela ośrodka / schroniska / MOPR

**2. (Punkt IV.2 wypełnia Zarząd Rodzinnego Ogrodu Działkowego)**

Wnioskodawca ..... wraz ze wszystkimi osobami objętymi wnioskiem tj.:  
imię i nazwisko

- .....
- .....
- .....

zamieszkuje na terenie ROD od dnia ..... (wypełnia zarząd ROD – proszę podać możliwie najdokładniejszą datę).

.....

pieczęć ROD

.....

data i podpis Zarządu ROD

**3. (Punkt IV.3 wypełnia operator mieszkania chronionego/treningowego/ wspieranego)**

Wnioskodawca ..... zamieszkuje w mieszkaniu  
imię i nazwisko

chronionym od dnia .....

wspieranym od dnia .....

treningowym od dnia .....

.....  
pieczęć operatora mieszkania

.....  
data i podpis operatora mieszkania

**4. (Punkt IV.4 wypełnia Partner Programu - operator mieszkania)**

Wnioskodawca ..... jako uczestnik projektu mieszkaniowego  
imię i nazwisko

realizowanego we współpracy z Miastem Poznań ukończył program usamodzielniania.

Data ukończenia programu: .....

Opinia operatora: .....

.....  
.....

.....  
pieczęć

.....  
data i podpis operatora mieszkania

**5. (Punkt IV.5 wypełnia koordynator pieczy zastępczej)**

Wnioskodawca jest pełnoletnim wychowankiem obecnie przebywającym w rodzinnej pieczy zastępczej, którą zamierza opuścić, nie przekroczył 25. roku życia i nie ma możliwości powrotu do domu rodzinnego:

tak

nie

Adres zamieszkania przed umieszczeniem w pieczy zastępczej .....

.....  
pieczęć

.....  
data i podpis koordynatora pieczy zastępczej

**6. (Punkt IV.6 wypełnia dyrektor placówki opiekuńczej)**

Wnioskodawca jest pełnoletnim wychowankiem obecnie przebywającym w instytucjonalnej pieczy zastępczej, którą zamierza opuścić, nie przekroczył 25. roku życia i nie ma możliwości powrotu do domu rodzinnego:

tak

nie

Adres zamieszkania przed umieszczeniem w pieczy zastępczej .....

.....  
pieczęć placówki opiekuńczej

.....  
data i podpis dyrektora placówki opiekuńczej

**Punkty od IV.7 do IV.12 wypełnia wnioskodawca.**

**7. Wnioskodawca jest ofiarą przemocy w rodzinie.**

tak  nie

**UWAGA:** Do wniosku należy dołączyć zaświadczenie z MOPR o wystawieniu „Niebieskiej Karty C” lub prawomocny wyrok skazujący sprawcę przemocy.

Punkty naliczane są w przypadku, gdy w roku, w którym składany jest wniosek lub w okresie 24 miesięcy poprzedzających rok, w którym ustalany jest projekt listy, sporządzona została Niebieska Karta C lub zapadł wyrok skazujący sprawcę przemocy.

**8. Lata, w których wnioskodawca ubiegał się o pomoc mieszkaniową w formie objęcia roczną listą socjalną lub mieszkaniową:**

2019  2018  2017  2016  2015

**UWAGA:** Do wniosku należy dołączyć kopie dokumentów potwierdzających ubieganie się o wyżej wskazaną pomoc mieszkaniową. W przypadku, gdy wnioskodawca ubiegał się o pomoc mieszkaniową, a nie posiada dokumentów potwierdzających ten fakt, powinien zwrócić się do Biura Spraw Lokalowych o potwierdzenie tej okoliczności.

**9. Wnioskodawca lub inna osoba objęta niniejszym wnioskiem** posiada prawo  tak  nie  
własności lub spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu położonego w Poznaniu bądź  
na terenie powiatu poznańskiego.

**10. Wnioskodawca:**

a) zbył tytuł prawny do domu lub mieszkania, w którym zamieszkiwał bezpośrednio  tak  nie  
przed obecnym miejscem zamieszkania (*proszę krótko opisać okoliczności*  
*zbycia*).....

b) samotnie wychowuje dziecko w wieku do 18. roku życia (*w zależności od*  tak  nie  
*okoliczności należy załączyć, np.: kopię wyroku orzekającego rozwód, separację,*  
*alimenty lub kopię aktu zgonu drugiego rodzica bądź odpisu zupełnego aktu urodzenia*  
*dziecka*),

c) samotnie wychowuje uczące się dziecko w wieku od 18. do 25. roku życia  tak  nie  
(*w zależności od okoliczności należy załączyć np.: kopię wyroku orzekającego rozwód,*  
*separację, alimenty lub kopię aktu zgonu drugiego rodzica bądź odpisu zupełnego aktu*  
*urodzenia dziecka*),

d) został skreślony z listy socjalnej lub mieszkaniowej,  tak  nie

e) odrzucił ofertę najmu socjalnego lokalu przyznanego wyrokiem sądu,  tak  nie

f) zamieszkuje od minimum trzech lat kalendarzowych w lokalu o złym stanie  tak  nie  
technicznym

**UWAGA:** punkty za zły stan techniczny zajmowanego lokalu zostaną naliczone w  
przypadku przedstawienia przez wnioskodawcę potwierdzającej ten stan rzeczy  
ekspertyzy sporządzonej przez rzeczoznawcę z uprawnieniami budowlanymi.





## POUCZENIE

- I. Podstawa prawna:
- ustawa z dnia 21 czerwca 2001 r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego (Dz. U. z 2019 r. poz. 1182 tj. ze zm.),
  - uchwała Nr XIX/322/VIII/2019 Rady Miasta Poznania z dnia 19 listopada 2019 r. w sprawie zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Miasta Poznania (Dz. Urz. Woj. Wlkp. z 2019 r., poz. 10122).
- II. Procedura i zasady ustalania uprawnienia do zawarcia umowy najmu socjalnego lokalu i umowy najmu lokalu mieszkalnego.
1. Umowy najmu mogą być zawierane z osobami, które są mieszkańcami Miasta Poznania, złożyły wniosek o ujęcie do listy osób ubiegających się o zawarcie umowy najmu lokalu mieszkalnego lub umowy najmu socjalnego lokalu, spełniają kryterium dochodowe, uzyskały minimalną wymaganą liczbę punktów i zostały umieszczone na liście socjalnej lub mieszkaniowej.
    - a. Wnioski, które zostały złożone w okresie od 2 stycznia do 30 czerwca będą brane pod uwagę przy ustalaniu listy socjalnej lub mieszkaniowej na rok kalendarzowy następujący po roku, w którym złożony został wniosek.
    - b. Średni miesięczny dochód uprawniający do uzyskania pomocy mieszkaniowej od Miasta nie może przekroczyć
      - a) w przypadku ubiegania się o najem socjalny lokalu:
        - 1 375,00 zł/os. w przypadku gospodarstwa wieloosobowego (125% kwoty najniższej emerytury),
        - 1 925,00 zł/os. w przypadku gospodarstwa jednoosobowego (175% kwoty najniższej emerytury),
      - b) w przypadku ubiegania się o najem lokalu mieszkalnego:
        - 1 925,00 zł/os. w przypadku gospodarstwa wieloosobowego (175% kwoty najniższej emerytury),
        - 2 475,00 zł/os. w przypadku gospodarstwa jednoosobowego (225% kwoty najniższej emerytury).

W odniesieniu do osoby prowadzącej jednoosobowe gospodarstwo domowe, ubiegającej się o zawarcie umowy najmu socjalnego lokalu, zwiększa się o 50% kryterium dochodowe, jeżeli jedynym źródłem jej dochodu jest emerytura, świadczenie przedemerytalne lub inne świadczenie z ZUS, pod warunkiem legitymowania się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności lub orzeczeniem o całkowitej niezdolności do pracy i samodzielnej egzystencji.

W odniesieniu do osoby prowadzącej jednoosobowe gospodarstwo domowe, ubiegającej się o zawarcie umowy najmu lokalu mieszkalnego, zwiększa się o 20% kryterium dochodowe, jeżeli jedynym źródłem jej dochodu jest emerytura, świadczenie przedemerytalne lub inne świadczenie z ZUS, pod warunkiem legitymowania się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności lub orzeczeniem o całkowitej niezdolności do pracy i samodzielnej egzystencji.

Badany jest dochód osiągnięty w okresie 12 miesięcy poprzedzających rok ustalenia projektu listy (socjalnej/mieszkaniowej) oraz 3 miesięcy poprzedzających miesiąc, w którym składana jest deklaracja o wysokości dochodów, o której mowa w art. 21b ust. 2 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego.

    - c. Wnioski osób, w odniesieniu do których ustalone zostanie, że są członkami wspólnoty samorządowej miasta Poznania oraz spełniają kryterium dochodowe, poddane zostaną ocenie punktowej.

W interesie wnioskodawcy jest, aby wszystkie zgłaszane okoliczności udokumentował on w sposób opisany na formularzu wniosku. Punkty przyznane zostaną tylko za zgłoszone i udokumentowane przez wnioskodawcę okoliczności. W przypadku pytań i wątpliwości co do sposobu wypełnienia formularza wniosku lub dokumentowania podnoszonych okoliczności, niezbędnej pomocy i wyjaśnień udzieli pracownicy Biura Spraw Lokalowych Urzędu Miasta Poznania. O liczbie punktów uzyskanych w rezultacie rozpatrzenia wniosku wnioskodawca zostanie poinformowany pisemnie przez Biuro Spraw Lokalowych UMP w korespondencji skierowanej na adres podany we wniosku.
    2. Na projekcie listy socjalnej i mieszkaniowej znajdują się osoby, które uzyskały co najmniej minimalną wymaganą dla danej listy liczbę punktów.

Minimalna wymagana liczba punktów oraz projekty rocznej listy socjalnej i rocznej listy mieszkaniowej zostaną ustalone zarządzeniem Prezydenta Miasta Poznania. Zarządzenie zostanie opublikowane najpóźniej do 31 października roku, w którym złożony został wniosek, na stronach internetowych Biuletynu Informacji Publicznej UMP oraz w siedzibie Urzędu Miasta Poznania.

3. Wnioskodawcy mogą składać uwagi i zastrzeżenia do projektów rocznych list w terminie od dnia ich opublikowania do dnia 30 listopada roku poprzedzającego rok, na który ustalane są listy. Uwagi i zastrzeżenia będą rozpatrywane przez Prezydenta Miasta Poznania po zasięgnięciu opinii Komisji ds. Opiniowania Projektów List.
  4. Roczna lista socjalna oraz roczna lista mieszkaniowa zostaną ustalone zarządzeniem Prezydenta Miasta Poznania. Wnioskodawcy zostaną poinformowani o objęciu roczną listą socjalną lub roczną listą mieszkaniową poprzez podanie zarządzenia Prezydenta Miasta Poznania do wiadomości publicznej. Przedmiotowe zarządzenie zostanie opublikowane najpóźniej do 31 grudnia roku, w którym złożony został wniosek, na stronach internetowych Biuletynu Informacji Publicznej UMP oraz w siedzibie Urzędu Miasta Poznania.
  5. Wskazanie lokalu osobom ujętym na liście socjalnej lub liście mieszkaniowej będzie realizowane przez Zarząd Komunalnych Zasobów Lokalowych sp. z o.o. Wskazanie lokalu będzie następować wg kolejności ujęcia na liście, przy uwzględnieniu rodzaju lokalu odpowiedniego dla aktualnej, w dniu złożenia oferty najmu, struktury rodziny wnioskodawcy. Kolejność osób umieszczonych na listach wynika z liczby uzyskanych punktów.
- III. W celu rozpatrzenia wniosku Biuro Spraw Lokalowych Urzędu Miasta Poznania może dokonać oględzin lokalu zajmowanego przez wnioskodawcę, a także zwrócić się do innych podmiotów (np. Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie, Poznańskiego Centrum Świadczeń, właściciela lub administratora lokalu, policji) o weryfikację danych przekazanych we wniosku oraz dodatkowe informacje na temat sytuacji osobistej, w tym na temat zachowań niezgodnych z zasadami współżycia społecznego dotyczących wnioskodawcy i osób objętych wnioskiem.

#### IV. INFORMACJE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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”, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Miasta Poznania z siedzibą przy placu Kolegiackim 17, 61-841 Poznań.
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan kontaktować poprzez adres e-mail: [iod@um.poznan.pl](mailto:iod@um.poznan.pl) lub pisemnie na adres: plac Kolegiacki 17, 61-841 Poznań.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu wypełnienia obowiązku prawnego wynikającego z ustawy z dnia 21 czerwca 2001r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego oraz uchwały Nr XIX/322/VIII/2019 Rady Miasta Poznania z dnia 19 listopada 2019 r. w sprawie zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Miasta Poznania, którym jest zapewnienie lokali w ramach najmu socjalnego i lokali zamiennych, a także zaspokojenie potrzeb mieszkaniowych gospodarstw domowych o niskich dochodach.
4. W oparciu o ww. podstawę prawną, dane osobowe wybranej grupy wnioskodawców będą przetwarzane w celu wyłonienia osób uprawnionych do skorzystania z „Programu najmu socjalnego lokali ze wsparciem”, skierowanego do osób oczekujących wsparcia w obszarze pomocy MIESZKANIOWEJ i społecznej. Szczegóły Programu określa Zarządzenie Prezydenta Miasta Poznania w sprawie programu najmu socjalnego lokali ze wsparciem, które dostępne jest w BIP Miasta Poznania.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty realizujące politykę mieszkaniową Miasta Poznania, w tym ZKZL sp. z o.o. jako podmiot uprawniony do zawarcia umowy najmu socjalnego lokalu lub umowy najmu lokalu mieszkalnego oraz podmioty zajmujące się obsługą informatyczną Administratora. Pani/Pana dane osobowe po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów prawa dotyczących archiwizowania danych, obowiązujących u Administratora.
6. Posiada Pan/Pani prawo do:
  - a) dostępu do swoich danych osobowych,
  - b) żądania sprostowania swoich danych osobowych, które są nieprawidłowe,
  - c) żądania usunięcia swoich danych osobowych, gdy:

- nie są już one niezbędne do celów, dla których zostały zebrane,
- są one przetwarzane niezgodnie z prawem,
- d) żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych, gdy:
  - kwestionuje Pani/Pan prawidłowość tych danych – na okres pozwalający Administratorowi sprawdzić ich prawidłowość,
  - przetwarzanie ich jest niezgodne z prawem, a sprzeciwia się Pani/Pan usunięciu tych danych,
  - Administrator nie potrzebuje już ich do celów przetwarzania, ale są one Pani/Panu potrzebne do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.

7. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

8. Podanie danych jest dobrowolne, ale odmowa ich podania uniemożliwi rozpatrzenie wniosku o ujęcie do listy osób ubiegających się o zawarcie umowy najmu lokalu mieszkalnego lub umowy najmu socjalnego lokalu.

9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób opierający się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.

10. Na podstawie § 11 ust. 9 i 10 uchwały Nr XIX/322/VIII/2019 Rady Miasta Poznania z dnia 19 listopada 2019 r. dane osobowe wnioskodawcy w zakresie: imię, nazwisko, adres zamieszkania, liczba osób objętych wnioskiem oraz liczba uzyskanych punktów zostaną opublikowane w projektach list oraz na listach osób ubiegających się o zawarcie umowy najmu lokalu mieszkalnego lub umowy najmu socjalnego lokalu, które upublicznione zostaną w Biuletynie Informacji Publicznej Miasta Poznania oraz siedzibie Urzędu Miasta Poznania.

V. Uprzedzony(a)/uprzedzeni\* o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 286 Kodeksu karnego\*\* własnoręcznym podpisem potwierdzam/potwierdzamy\* prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym wniosku i jednocześnie przyjmuję/jemy\* do wiadomości, że podanie nieprawdziwych danych skutkować może odpowiedzialnością karną z art. 286 § 1 Kodeksu karnego oraz odmową rozpatrzenia wniosku.

\* - Niepotrzebne skreślić.

\*\* - „Kto w celu osiągnięcia korzyści majątkowej doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzania jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

Data i czytelny podpis wszystkich pełnoletnich osób objętych wnioskiem, potwierdzający:

- złożenie wniosku,
- zapoznanie się z ww. pouczeniem,
- brak innych dochodów w roku ubiegłym poza wykazanymi w niniejszym wniosku i załącznikach.

DATA

CZYTELNY PODPIS (zawierający imię i nazwisko)

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