



- 1.2. propozycja wysokości raty: .....
- 1.3. propozycja okresu spłaty: .....
- 1.4. data wydania lokalu: .....
- 1.5. łączny dochód/przychód.....
- 1.6 Przychody

**Wynagrodzenie za pracę netto po podatkach i obciążeniach z tyt. ZUS:**

uposażenie,	
premie i nagrody wypłacane przez pracodawcę,	
dotatki z tytułu pracy w uciążliwych warunkach,	
dobra i usługi zapewnione pracownikom w ramach tzw. pakietu socjalnego.	

**Przychody z działalności gospodarczej prowadzonej na własny rachunek lub z działalności rolniczej:**

zyski z prowadzonej działalności,	
odpisy amortyzacyjne	
dochody z tytułu umów zlecenia,	
honoraria autorskie.	
dochody uzyskiwane z tytułu pełnionych funkcji (w tym z powołania i mianowania)	

**Przychody z majątku trwałego:**

otrzymane odsetki od kapitału,	
otrzymane dywidendy i udziały w zyskach	
dochody z posiadanego majątku trwałego (najem, dzierżawa)	

**Transfery z budżetu państwa:**

otrzymywane świadczenia z tytułu rent i emerytur,	
świadczenia otrzymywane z tytułu uczestnictwa w nieobowiązkowych filarach ubezpieczeń,	
stypendia,	
kredyty studenckie,	
pomoc otrzymywana od organizacji charytatywnych.	

**Transfery socjalne o charakterze okresowym**

Świadczenie wychowawcze 500+	
Zasiłek rodzinny	
Dodatek mieszkaniowy	
Alimenty	
Inne zasiłki, dodatki i świadczenia o charakterze okresowym	

**Inne okresowe**

Uzyskane zwolnienia podatkowe	
Kwoty uzyskiwane w wyniku orzeczeń sądów (np. renty)	
Kwoty uzyskiwane ze spłaty udzielonych pożyczek	
Dochody z działalności rolniczej, w tym dopłaty i dotacje	
Nagrody	
Inne	

**Suma:**

.....zł

**Wydatki**

Miesięczne obciążenia z tytułu spłaty kredytów/pożyczek	
Kwota wymagalnych (przeterminowanych) zobowiązań do spłaty w miesiącu	
Kwota miesięcznego zajęcia komorniczego	
Inne obciążenia oprócz bieżącego utrzymania gospodarstwa domowego	

**Suma**

.....zł

**1.7 Załączniki dotyczące wysokości uzyskiwanych przychodów oraz dokumentację potwierdzającą okoliczności powołane we wniosku\*:**

- FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIONYCH PRZY UBIEGANIU SIĘ O POMOC DE MINIMIS
- .....
- .....
- .....
- .....

\* kopię PIT-11, CIT lub zeznanie podatkowe za ostatni rok; inne dokumenty finansowe;

**2. Uwagi:** .....

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

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Podpis i pieczęć pracownika  
przyjmującego oświadczenie*

.....  
*Podpis wnioskodawcy*

**Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:**

- 1) dane osobowe podane przeze mnie w niniejszym formularzu oraz zawarte w załączonych do niego dokumentach przetwarzane będą przez Zarząd Komunalnych Zasobów Lokalowych sp. z o.o. (dalej Spółka) w celu rozpatrzenia wniosku o udzielenie ulgi w spłacie zadłużenia wobec Spółki oraz dochodzenia prawnie uzasadnionych roszczeń Spółki powstałych w następstwie umownego bądź bezumownego korzystania z lokali, pomieszczeń oraz nieruchomości gruntowych, co do których Spółce przysługuje tytuł prawny,
- 2) podstawę prawną przetwarzania podanych danych stanowi art. 6 ust. 1 lit. b) oraz lit. f) 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),
- 3) wymienione dane przechowywane będą przez okres niezbędny dla dochodzenia prawnie uzasadnionych roszczeń Spółki powstałych w następstwie umownego bądź bezumownego korzystania z lokali, pomieszczeń oraz nieruchomości gruntowych, co do których Spółce przysługuje tytuł prawny,
- 4) administratorem powyższych danych będzie Zarząd Komunalnych Zasobów Lokalowych sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Matejki 57, 60-770 Poznań,
- 5) administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym kontakt jest możliwy elektronicznie pod adresem e-mail: [iod@zkzl.poznan.pl](mailto:iod@zkzl.poznan.pl),
- 6) przekazanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz brak udokumentowania wystąpienia przesłanek udzielenia ulgi w spłacie zadłużenia (tj. umorzenia, rozłożenia na raty, bądź odroczenia terminu spłaty należności), uniemożliwi pozytywne rozpatrzenie wniosku,
- 7) przysługuje mi prawo:
  - żądania od administratora dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
  - do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
  - do przenoszenia danych,
  - do wniesienia skargi do organu nadzorczego,
  - żądania informacji o źródłach pozyskania moich danych osobowych,
  - cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.

w przypadku przekazania przeze mnie - w niniejszym oświadczeniu, bądź załączonych dokumentach - informacji o stanie mojego zdrowia, informacje te nie będą mogły być uwzględnione przy rozpatrywaniu mojej sprawy bez wyrażenia przeze mnie wyraźnej zgody na ich przetwarzanie - w takim przypadku dokumenty zawierające wymienione informacje zostaną mi zwrócone; natomiast jeżeli wyrażę zgodę na przetwarzanie danych o moim zdrowiu dane te zostaną uwzględnione; wyrażoną zgodę mam prawo wycofać w dowolnym momencie, przy czym nie wpłynie to na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed wycofaniem zgody.

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Podpis wnioskodawcy*

*Oświadczam, że otrzymałem od Zarządu Komunalnych Zasobów Lokalowych Sp. z o.o. informacje, o których mowa w art. 13 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 swobodnym przepływem takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46/WE.*

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Podpis wnioskodawcy*

*Jednocześnie jako przedstawiciel ustawowy .....  
oświadczam, że otrzymałem od Zarządu Komunalnych Zasobów Lokalowych Sp. z o.o. informacje, o których mowa w 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 swobodnym przepływem takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46/WE.*

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Podpis wnioskodawcy*