

.....  
miejsowość i data

.....  
.....  
.....  
pieczęć zarządcy budynku lub imię i nazwisko,  
adres osoby pobierającej należności za lokal

### **ZAŚWIADCZENIE**

(wypełnia zarządca budynku lub właściciel lokalu, gdy brak zarządcy)

Zaświadcza się, że Pan / Pani .....  
**w miesiącu poprzedzającym** dzień złożenia wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego  
**tj. (wpisać miesiąc i rok)** ..... poniósł /  
poniosła następujące wydatki związane z zajmowaniem lokalu znajdującego się w (wpisać  
dokładny adres) .....

**Wydatki naliczone i ponoszone przez okres dłuższy niż jeden miesiąc przelicza się na okresy miesięczne** (art. 5 ust. 4a ustawy o dodatkach mieszkaniowych t. j. Dz. U. 2023 r. poz. 1335).

1. Czynsz ..... zł
2. Koszty, o których mowa w art. 28 ust. 3 pkt 2 ustawy z dnia 26 października 1995 r. o społecznych formach rozwoju mieszkalnictwa (Dz. U. z 2023 r. poz. 790 i 1114);  
..... zł
3. Opłaty związane z eksploatacją i utrzymaniem nieruchomości w częściach przypadających na lokale mieszkalne w spółdzielni mieszkaniowej ..... zł
4. Zaliczki na koszty zarządu nieruchomością wspólną ..... zł
5. Odszkodowanie za zajmowanie lokalu bez tytułu prawnego ..... zł
6. Inne niż w/w opłaty za używanie lokalu mieszkalnego ..... zł  
wskazać jakie .....  
.....
7. Energia cieplna (centralne ogrzewanie) ..... zł
8. Zimna woda ..... zł
9. Ciepła woda ..... zł
10. Nieczystości ciekłe ..... zł
11. Odpady (komunalne – śmieci) ..... zł
12. Zimna woda + ścieki (nie wypełniać, gdy kwoty wpisane w pkt 8 i 10) ..... zł

Razem: ..... zł

.....  
podpis i pieczęć zarządcy lub osoby pobierającej należności

## **Klauzula informacyjna- dodatki mieszkaniowe**

Zgodnie z art. 13 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 (RODO) wraz z późniejszymi zmianami , informuję, że:

**Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Koronowie ul. Pomianowskiego 1, 86-010 Koronowo, kontakt telefoniczny 52 567 31 11; adres e-mail: sekretariat@mgops.koronowo.pl.**

Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać na podstawie art. 6 ust.1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. B RODO w związku z **ustawą z dnia 21 czerwca 2001 roku o dodatkach mieszkaniowych (art. 7 ust. 3, 4, 15, art. 8, art. 9) w celu realizacji zadań wynikających z w/w ustawy. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest niezbędne do realizacji w/w celu.**

Kontakt z inspektorem ochrony danych osobowych p. Piotr Kirstein : tel: 52 567-31-15 adres e-mail: ochronadanych@mgops.koronowo.pl, adres korespondencyjny – Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Koronowie ul. Pomianowskiego 1, 86-010 Koronowo.

Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane przez okres od zebrania do czasu wskazanego w Jednolitym rzeczowym wykazie akt Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Koronowie.

Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania i niepodlegania profilowaniu. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeśli Pani/Pana zdaniem przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.

**Informuję również, iż Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane między innymi następującym grupom odbiorców danych:** administracji publicznej, zarządcom budynków mieszkalnych, policji, sądom, prokuraturze, bankom i spółdzielczym kasom oszczędnościowo – kredytowym, operatorowi pocztowemu , podmiotom realizującym obsługę kasową oraz firmie świadczącej usługi w zakresie nadzoru prawidłowego działania systemów teleinformatycznych.

Decyzje związane z przetwarzaniem danych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.

## **OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że zostałem(am) zapoznany(a) z treścią **Klauzuli Informacyjnej o Przetwarzaniu Danych Osobowych w Miejsko–Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Koronowie.**

.....  
(data i podpis osoby składającej oświadczenie  
– wnioskodawca)