

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....
(dokładny adres zamieszkania)

DEKLARACJA O WYSOKOŚCI DOCHODÓW GOSPODARSTWA DOMOWEGO

za okres
(pełnych trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających datę złożenia wniosku)

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób:

| | | |
|-----|--|-------------------------|
| 1. | Imię i nazwisko..... data urodzenia..... PESEL..... | - wnioskodawca, |
| 2. | Imię i nazwisko....., data urodzenia | - stopień pokrewieństwa |
| 3. | Imię i nazwisko....., data urodzenia | - stopień pokrewieństwa |
| 4. | Imię i nazwisko....., data urodzenia | - stopień pokrewieństwa |
| 5. | Imię i nazwisko....., data urodzenia | - stopień pokrewieństwa |
| 6. | Imię i nazwisko....., data urodzenia | - stopień pokrewieństwa |
| 7. | Imię i nazwisko....., data urodzenia | - stopień pokrewieństwa |
| 8. | Imię i nazwisko....., data urodzenia | - stopień pokrewieństwa |
| 9. | Imię i nazwisko....., data urodzenia | - stopień pokrewieństwa |
| 10. | Imię i nazwisko....., data urodzenia. | - stopień pokrewieństwa |
| 11. | Imię i nazwisko....., data urodzenia | - stopień pokrewieństwa |
| 12. | Imię i nazwisko....., data urodzenia | - stopień pokrewieństwa |

Oświadczam, że w podanym wyżej okresie dochody moje i wymienionych wyżej kolejno członków mojego gospodarstwa domowego wyniosły:

| L.p. | Miejsce pracy/nauki | Źródła dochodu | Wysokość dochodu w zł |
|---|---------------------|----------------|-----------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Razem dochody członków gospodarstwa domowego: | | | |

Średni dochód na jednego członka gospodarstwa domowego wynosi: zł,
to jest miesięcznie: zł.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Składając osobiście niniejszą deklarację oświadczam, że jest mi wiadomo, że dokumenty, na których podstawie zadeklarowałem(am) dochody, jestem zobowiązany(a) przechowywać przez okres 3 lat (art. 7 ust 14 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych).

.....
(podpis przyjmującego)

.....
(podpis Wnioskodawcy)

KLAUZULA INFORMACYJNA 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 (określane jako „RODO”) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta Choroszczy z siedzibą w Choroszczy, 16-070 ul. Dominikańska 2, tel.: 85 713 22 47, e-mail: urząd@choroszcz.pl.
2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych: Urząd Miejski w Choroszczy ul. Dominikańska 2, 16-070 Choroszcz, tel. 85 713 22 47, e-mail: iod@choroszcz.pl.
3. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest przepis art. 6 ust. 1 lit. a i c) RODO, co oznacza, że Administrator będzie przetwarzał Pani/Pana dane osobowe na podstawie udzielonej zgody oraz w celu realizacji przez Gminę obowiązków dotyczących:
 - Ustawa Kodeks postępowania administracyjnego z dnia 14 czerwca 1960 r. (tj.: Dz. U. z 2021 r. poz. 735, 1491, 2052);
 - Ustawa o opłacie skarbowej z 16 listopada 2006 r. (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 1923, z 2022 r. poz. 91);
 - Ustawa z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 2133 ze zm.);
 - Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz.1781).
4. Dane są przetwarzane w celu prowadzenia postępowania dotyczącego przyznania dodatku mieszkaniowego.
5. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione obsłudze prawnej Administratora, dostawcom usług lub produktów działającym w imieniu Administratora, w szczególności podmiotom świadczącym Administratorowi usługi IT, kurierskie, pocztowe, a także innym podmiotom którym dane będą musiały być udostępnione na podstawie przepisów prawa.
6. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą stanowiły podstawy do podejmowania decyzji w sposób zautomatyzowany ani nie będą podlegały profilowaniu;
7. Administrator Pani/Pana danych osobowych nie będzie ich przekazywał poza terytorium Polski i UE ani organizacjom międzynarodowym w rozumieniu RODO;
8. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez czas niezbędny do realizacji celu, o którym mowa w pkt 3 oraz po ustaniu tego celu przez czas określony w przepisach nakładających na Administratora obowiązek archiwizowania dokumentów urzędowych,
9. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, otrzymywania ich kopii oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa przysługuje prawo do:
 - sprostowania danych,
 - usunięcia danych,
 - ograniczenia przetwarzania danych,
 - przenoszenia danych,
 - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych
10. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy z zakresu ochrony danych osobowych.

Podanie danych osobowych jest obowiązkowe. Niepodanie danych osobowych będzie skutkowało wezwaniem do ich uzupełnienia, a w przypadku nieuzupełnienia – pozostawieniem wniosku bez rozpoznania.

.....
(data, czytelny podpis Wnioskodawcy)