

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(imię i nazwisko )

.....  
( adres zamieszkania)

.....  
( PESEL)

### WNIOSEK

**w sprawie umorzenia\*/ odroczenia terminu płatności\*/ rozłożenia na raty\*/  
spłaty należności pieniężnych mających charakter cywilnoprawny  
na podstawie Uchwały nr XL/449/17 Rady Miejskiej w Czerwionce-Leszczynach  
z dnia 29 września 2017r.**

Wnioskuje o umorzenie\*/ odroczenie terminu płatności\*/ rozłożenie na raty spłaty zaległości  
z tytułu użytkowania lokalu mieszkalnego\*/lokal użytkowego położonego\*/ w:

### Uzasadnienie

Podać przyczyny wnioskowania.....

.....  
(data, podpis wnioskodawcy)

str1

- 
- niepotrzebne skreślić
-

**Oświadczenie o aktualnej sytuacji majątkowej i rodzinnej  
osoby wnioskującej o umorzenie\*/ odroczenie\*/ lub rozłożenie na raty\*/  
spłaty należności pieniężnych**

IMIĘ I NAZWISKO.....

(osoby wnioskującej)

prowadzącej działalność gospodarczą\*/ nie prowadzącej działalność gospodarczą\*/

ADRES ZAMIESZKANIA .....

PESEL.....

OŚWIADCZENIE O OSOBACH POZOSTAJĄCYCH WE WSPÓLNYM  
GOSPODARSTWIE DOMOWYM:

Lp	Imię i nazwisko (informacja o wszystkich osobach pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym)	PESEL	Stopień pokrewieństwa	Dochód z tytułu
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

.....  
data, podpis wnioskodawcy

**OŚWIADCZENIE**  
**o dochodach oraz stanie majątkowym sporządzone na okoliczność**  
**umorzenia\*/ odroczenia terminu płatności\*/ rozłożenia na raty\*/**

Imię i nazwisko:.....

Adres zamieszkania:.....

.....

Numer telefonu.....

PESEL/NIP.....

**I. Dochody:**

1. Dochody brutto uzyskane w okresie 3 miesięcy poprzedzających miesiąc, w którym wnioskodawca złożył wniosek:

a) wynagrodzenia ze stosunku pracy, w tym zasiłki pieniężne z ubezpieczenia społecznego wypłacone przez zakład pracy\*\* .....,

b) emerytury i renty\*\*.....,

c) działalność gospodarcza\*\* .....,

d) pozostałe dochody brutto:

- inne umowy ( umowy zlecenia, umowy o dzieło, itp.)

tytuł....., kwota.....

- świadczenia z pomocy społecznej:

tytuł....., kwota.....

- zasiłek dla bezrobotnych\*\* : kwota.....

- inne źródła ( w tym najem, dzierżawa itp.)

tytuł....., kwota.....

e) dochody współmałżonka\*/konkubenta:

tytuł.....

kwota.....

f) dochody innego współmieszkańca:

tytuł.....

kwota.....

g) inne przychody:

.....

**II Stan majątkowy wnioskodawcy w tym objęty wspólnością ustawową:**

1. Nieruchomości:.....  
(dom, mieszkanie, gospodarstwo rolne , inne)

2. Pojazdy mechaniczne:

- marka.....rok produkcji.....

wartość..... tytuł prawny.....

3. Zasoby pieniężne :

- lokaty bankowe: waluta....., kwota.....

- papiery wartościowe: rodzaj.....kwota.....

III Zobowiązania:

- kredyty, pożyczki: kwota/ okres spłaty.....

- wydatki mieszkaniowe i media: kwota.....

- wydatki na leczenie: kwota.....

- inne.....

IV Dodatkowe uwagi wnioskodawcy:.....

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zakład Gospodarki Mieszkaniowej z siedzibą w Czerwionce- Leszczynach, ul. Ligonja 5C;
2. Z Inspektorem Ochrony Danych w Zakładzie Gospodarki Mieszkaniowej w Czerwionce- Leszczynach należy kontaktować się elektronicznie na adres: [zgm.iod@czerwionka-leszczyny.com.pl](mailto:zgm.iod@czerwionka-leszczyny.com.pl) (od 25 maja 2018r.);
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu podjęcia działań zgodnie ze złożonym wnioskiem na podstawie art. 6 ust. 1 pkt. b;
4. Dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa;
5. Pani/Pana dane osobowe, nie będą przekazywane do państwa trzeciego/ organizacji międzynarodowej, tj. do krajów działających poza Europejskim Obszarem Gospodarczym
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do załatwienia sprawy oraz do jej realizacji, a także w zakresie w jakim jest to niezbędne dla wypełnienia usprawiedliwionych celów realizowanych przez administratora danych w okresie załatwienia sprawy oraz po jej zakończeniu;
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
9. Podanie przez Pani/Pana danych osobowych jest warunkiem do załatwienia sprawy oraz do jej realizacji. Jest Pani/Pan zobowiązana do ich podania a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości załatwienia sprawy oraz jej realizacji;
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w formie zautomatyzowanego profilowania.

.....  
data, podpis wnioskodawcy oraz osób pełnoletnich wspólnie z nim zamieszkujących

\* niepotrzebne skreślić

\*\* dokumenty potwierdzające powyższe przedstawiono do wglądu pracownikowi Referatu