



Urząd Miejski w Ożarowie Mazowieckim
ul. Kolejowa 2, 05-850 Ożarów Mazowiecki
tel.: 22 731 32 00
e-mail: um@ozarow-mazowiecki.pl
http: ozarow-mazowiecki.pl
skrytka ePUAP: /143206/skrytka
adres do eDoręczeń: AE:PL-78052-34851-CRJFF-13

Załącznik nr 2 do Zarządzenia Nr B.0050.195.2025
Burmistrza Ożarowa Mazowieckiego
z dn. 14 lipca 2025 r.

Wypełnia pracownik
Urzędu Miejskiego

Pieczęć wpływu do Urzędu Miejskiego

Numer sprawy

WNIOSEK o zmianę lokalu z mieszkaniowego zasobu Gminy Ożarów Mazowiecki

Zasady wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu Gminy Ożarów Mazowiecki określają:

- Uchwała Nr XXXV/333/21 Rady Miejskiej w Ożarowie Mazowieckim z dnia 27 stycznia 2021 r.
- Uchwała Nr XVI/145/25 Rady Miejskiej w Ożarowie Mazowieckim z dnia 29 maja 2025 r.

INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA WNIOSKU

- wniosek należy wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI,
- wnioski niekompletne mogą zostać skierowane do uzupełnienia przez Wnioskodawcę,
- wnioski nieuzupełnione przez Wnioskodawcę we wskazanym terminie, zostaną pozostawione bez rozpatrzenia,
- do wniosku nie należy załączać dokumentacji medycznej,
- w pkt IX. INFORMACJE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH muszą podpisać się wszystkie pełnoletnie osoby, które są członkami gospodarstwa domowego Wnioskodawcy,
- Załącznik nr 1 - *Oświadczenie majątkowe Wnioskodawcy/członka gospodarstwa domowego* - wypełnia i podpisuje Wnioskodawca oraz wszystkie pełnoletnie osoby, które są członkami wspólnego gospodarstwa domowego Wnioskodawcy (osoby wymienione w pkt II wniosku). Oświadczenie należy wydrukować i załączyć w tylu egzemplarzach, ile jest pełnoletnich osób w gospodarstwie domowym Wnioskodawcy (tj. 1 osoba pełnoletnia - 1 oświadczenie, 2 osoby pełnoletnie - 2 oświadczenia itd.) - każda pełnoletnia osoba wypełnia jedno oświadczenie i podpisuje je w swoim imieniu,
- Załącznik nr 2 - *Oświadczenie osoby współzamieszkującej z Wnioskodawcą* - wypełnia i podpisuje każda pełnoletnia osoba (wymieniona w pkt III f) wniosku), która w chwili obecnej zamieszkuje wspólnie z Wnioskodawcą, ale nie jest członkiem jego gospodarstwa domowego (nie została wymieniona w pkt II wniosku). Oświadczenie należy wydrukować i załączyć w tylu egzemplarzach, ile jest pełnoletnich osób, o których mowa powyżej (tj. 1 osoba pełnoletnia - 1 oświadczenie, 2 osoby pełnoletnie - 2 oświadczenia itd.) - każda pełnoletnia osoba wypełnia jedno oświadczenie i podpisuje je w swoim imieniu.

I. DANE WNIOSKODAWCY (osoby ubiegającej się o zmianę lokalu)

Imię i nazwisko	
Adres aktualnego miejsca zamieszkania	
Adres korespondencyjny	
Telefon kontaktowy	

II. INFORMACJE O GOSPODARSTWIE DOMOWYM WNIOSKODAWCY

(Proszę wymienić członków Pani/Pana gospodarstwa domowego ubiegających się wspólnie o zamianę lokalu)

WYJAŚNIENIE: Przez gospodarstwo domowe rozumie się gospodarstwo prowadzone przez osobę ubiegającą się o zamianę lokalu mieszkalnego, samodzielnie zajmującą lokal albo gospodarstwo prowadzone przez tę osobę wspólnie z małżonkiem i innymi osobami stałe z nią zamieszkującymi i gospodarującymi.

Do członków gospodarstwa domowego nie wlicza się osób przebywających w domu pomocy społecznej, ośrodku wychowawczym, zakładzie poprawczym/karnym.

Lp.	Imię i nazwisko	Stan cywilny	Data urodzenia	Pokrewieństwo względem Wnioskodawcy	Adres aktualnego miejsca zamieszkania
1.				Wnioskodawca	
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

III. AKTUALNA SYTUACJA MIESZKANIOWA WNIOSKODAWCY

(Proszę uzupełnić dane dotyczące obecnie zamieszkiwanego lokalu)

a) Data zawarcia umowy najmu obecnie zamieszkiwanego lokalu z gminnego zasobu mieszkaniowego (najem komunalny/socjalny):

b) Obecnie zamieszkiwany lokal posiada:

☐ Powierzchnię całkowitą: m²

☐ Ilość pokoi:

☐ Powierzchnia poszczególnych pomieszczeń:

☐ pokój I: m²

☐ pokój z aneksem kuchennym: m²

☐ pokój II: m²

☐ kuchnia: m²

☐ pokój III: m²

☐ łazienka: m²

☐ pokój IV: m²

☐ przedpokój: m²

Suma powierzchni pokoi: m²

c) Usytuowanie lokalu:

☐ parter

☐ piętro (które?)

d) Warunki bytowe i stan techniczny lokalu (proszę zakreślić odpowiednią kratkę krzyżykiem):

☐ w.c. w lokalu

☐ w.c. poza lokalem

☐ brak w.c.

☐ łazienka w lokalu

☐ łazienka poza lokalem

☐ brak łazienki

☐ pobór wody w lokalu/
w budynku

☐ pobór wody na zewnątrz
budynku

☐ brak wody

☐ ogrzewanie centralne

☐ ogrzewanie gazowe

☐ ogrzewanie elektryczne

☐ piec na paliwa stałe

e) Czy czynsz oraz inne płatności wynikające z użytkowania lokalu są opłacane regularnie?

☐ TAK

☐ NIE, istnieje zaległość w wysokości: zł

f) Razem ze mną w wyżej wymienionym lokalu zamieszkują (Proszę nie wpisywać osób zameldowanych, ale osoby faktycznie zamieszkujące z Wnioskodawcą):

Lp.	Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Pokrewieństwo względem Wnioskodawcy
1.			Wnioskodawca
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

Potwierdzenie Zakładu Usług Komunalnych, informacji zawartych w punktach a), b), c), d), e):

Imię i nazwisko pracownika ZUK	
Data i podpis	

IV. AKTUALNA SYTUACJA MATERIALNA WNIOSKODAWCY

(Proszę uzupełnić dane dotyczące dochodów Wnioskodawcy i członków gospodarstwa domowego)

WYJAŚNIENIE:

- za dochód uważa się dochód w rozumieniu art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (t.j. Dz.U. 2024 poz. 323 ze zm.) np. należności z tyt. umowy o pracę, działalności gospodarczej, gospodarstwa rolnego, emerytury/renty, zasiłek macierzyński, zasiłek dla bezrobotnych, alimenty na dzieci,
- świadczenie wychowawcze otrzymywane na dziecko z programu „Rodzina 800 plus” nie jest dochodem w myśl przepisów podatkowych,
- do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające wykazane poniżej dochody (np. zaświadczenie od pracodawcy, decyzje o przyznaniu świadczenia, potwierdzenie otrzymywania alimentów lub wyrok w tej sprawie).

Oświadczam, że w okresie **3 miesięcy** poprzedzających złożenie wniosku, dochody **brutto** moje i wymienionych członków gospodarstwa domowego wyniosły (Proszę zsumować dochody brutto osiągnięte przez Wnioskodawcę i poszczególnych członków jego gospodarstwa domowego wymienionych w pkt II wniosku):

Lp.	Imię i nazwisko	Źródła dochodu (np. umowa o pracę, zasiłek i inne)	Suma dochodu brutto (zł) za 3 ostatnie miesiące
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
a) SUMA dochodów wszystkich osób z gospodarstwa domowego za 3 miesiące (suma z poz. od 1 do 8):			
b) ŚREDNI DOCHÓD na miesiąc (wartość z pkt a) należy podzielić przez 3):			
c) ŚREDNI DOCHÓD na osobę (wartość z pkt b) należy podzielić przez liczbę wszystkich osób w gospodarstwie domowym, które zostały wymienione w pkt II wniosku):			

V. STAN ZDROWIA WNIOSKODAWCY I CZŁONKÓW GOSPODARSTWA DOMOWEGO

(Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź znakiem X na odpowiedniej kratce)

WYJAŚNIENIE: w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” w pkt 1 lub 2, do wniosku należy dołączyć dokument potwierdzający (np. orzeczenie o niepełnosprawności, zaświadczenie lekarskie).

UWAGA: proszę nie załączać do wniosku dokumentacji medycznej tj. wypisów ze szpitala, wyników badań itp.

1. Oświadczam, że jestem osobą w trudnej sytuacji zdrowotnej spowodowanej ciężką, przewlekłą chorobą i/lub osobą z orzeczoną niepełnosprawnością
☐ TAK ☐ NIE
2. Oświadczam, że członek mojego gospodarstwa domowego jest osobą w trudnej sytuacji zdrowotnej spowodowanej ciężką, przewlekłą chorobą i/lub osobą z orzeczoną niepełnosprawnością
☐ TAK ☐ NIE

Imię i nazwisko członka gospodarstwa domowego, który jest osobą w trudnej sytuacji zdrowotnej spowodowanej ciężką, przewlekłą chorobą i/lub osobą z orzeczoną niepełnosprawnością

1.		4.	
2.		5.	
3.		6.	

VI. UZASADNIENIE WNIOSKU

(Proszę opisać obecną sytuację mieszkaniową obrazującą konieczność wnioskowania o zmianę lokalu)

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.

VII. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY*(Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź znakiem X na odpowiedniej kratce)*

Świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia tj. że zgodnie z art. 233 § 1 i § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz.U. z 2025 r. poz. 383) za składanie fałszywych oświadczeń zawierających nieprawdę lub zatajających prawdę, mających służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, grozi odpowiedzialność karna w wymiarze od 6 miesięcy do 8 lat pozbawienia wolności **oświadczam, że:**

- | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| 1. zamieszkuję w lokalu usytuowanym w budynku objętym ostatecznym nakazem opróżnienia wydanym przez właściwy organ administracji (nadzoru budowlanego); | ☐ TAK | ☐ NIE |
| 2. zawarte w niniejszym wniosku dane są prawdziwe oraz - w przypadku wpisania mnie na listę osób uprawnionych do najmu lokalu - zobowiązuję się aktualizować te dane i informować o zmianach mających wpływ na realizację wniosku; | ☐ TAK | ☐ NIE |
| 3. ja i członkowie mojego gospodarstwa domowego wyrażamy zgodę na przeprowadzenie kontroli warunków zamieszkiwania w ramach oceny niniejszego wniosku. | ☐ TAK | ☐ NIE |

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU*(Proszę wymienić załączniki dołączone do niniejszego wniosku)*

Ilość:

- | | | |
|--|--|-------|
| 1. dokumenty potwierdzające dochody brutto Wnioskodawcy i członków gospodarstwa domowego za 3 miesiące poprzedzające złożenie wniosku | ☐ TAK
☐ NIE | |
| 2. dokument potwierdzający stan zdrowia Wnioskodawcy lub członków gospodarstwa domowego (np. orzeczenie o niepełnosprawności, zaświadczenie lekarskie) | ☐ TAK
☐ NIE | |
| 3. Załącznik nr 1 - Oświadczenie majątkowe Wnioskodawcy/członka gospodarstwa domowego | ☐ TAK
☐ NIE | |
| 4. Załącznik nr 2 - Oświadczenie osoby współzamieszkującej z Wnioskodawcą | ☐ TAK
☐ NIE | |
| 5. inne dokumenty istotne według Wnioskodawcy do oceny wniosku (jakie?): | | |
| • | | |
| • | | |

.....
(data wypełnienia wniosku).....
(podpis Wnioskodawcy)

IX. INFORMACJE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miejskim w Ożarowie Mazowieckim (dalej zwany: „Urzędem Miejskim”) z siedzibą w Ożarowie Mazowieckim jest Burmistrz Ożarowa Mazowieckiego, dane teleadresowe: ul. Kolejowa 2, 05-850 Ożarów Mazowiecki, adres elektroniczny poczty e-mail: um@ozarow-mazowiecki.pl.
2. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych, prosimy o kontakt z powołanym Inspektorem Ochrony Danych, pod adresem poczty elektronicznej e-mail: iod@ozarow-mazowiecki.pl.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji ustawowych zadań Gminy Ożarów Mazowiecki, wynikających z przepisów prawa powszechnie obowiązującego oraz prawa miejscowego, w szczególności w celu rozpatrzenia wniosku o zmianę lokalu mieszkaniowego z zasobu gminy, a także w celu przeprowadzenia ewentualnej kontroli warunków zamieszkania.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c i e Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO), w związku z art. 21 ust. 1 pkt 2 i ust. 3 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego (t.j. Dz.U. 2023 poz. 725).
5. W zakresie danych szczególnych kategorii, takich jak informacje dotyczące stanu zdrowia, podstawą przetwarzania jest art. 9 ust. 2 lit. b lub g RODO, tj. przetwarzanie niezbędne do wypełnienia obowiązków wynikających z przepisów prawa lub zadań realizowanych w interesie publicznym w dziedzinie polityki społecznej, w szczególności w celu oceny potrzeb mieszkaniowych Wnioskodawcy oraz członków jego gospodarstwa domowego.
6. Dane osobowe podane we wniosku o zmianę lokalu, w załącznikach do wniosku oraz dodatkowo dane pozyskane w toku ewentualnej kontroli warunków zamieszkania, takie jak:
 - informacje o stanie technicznym lokalu,
 - liczba osób zamieszkujących w lokalu, w tym dzieci,
 - informacja o powierzchni użytkowej lokalu oraz warunkach sanitarnych,
 - dane dotyczące wyposażenia lokalu,
 - informacje o ewentualnym zadłużeniu z tytułu opłat eksploatacyjnych,
 - inne dane niezbędne do weryfikacji sytuacji mieszkaniowej i majątkowej,będą przetwarzane wyłącznie w związku z prowadzonym postępowaniem mieszkaniowym, zgodnie z przepisami obowiązującego prawa.
7. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
8. Dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z Instrukcją kancelaryjną - 10 lat.
9. Osoby, których dane dotyczą mają prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, przeniesienia, ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania.
10. Osobom, których dane dotyczą, przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. Podanie danych osobowych jest niezbędne do rozpatrzenia wniosku o zmianę lokalu z mieszkaniowego zasobu Gminy Ożarów Mazowiecki oraz do przeprowadzenia ewentualnej kontroli warunków zamieszkania. Niepodanie wymaganych danych osobowych skutkuje brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
12. Na podstawie danych osobowych nie dokonujemy profilowania oraz nie podejmujemy wobec osób, których dane dotyczą, zautomatyzowanych decyzji będących jego wynikiem.

.....
(podpis Wnioskodawcy)

.....
.....
.....
(podpisy pełnoletnich członków gospodarstwa domowego Wnioskodawcy - jeżeli dotyczy)