

Do Zakładu Gospodarki Mieszkaniowej
w Rybniku
ul. Tadeusza Kościuszki 17
44-200 Rybnik

WNIOSEK O OBNIŻKĘ CZYNSZU

Część I Wypełnia Wnioskodawca

1. Imię i nazwisko:
2. Nr PESEL:
3. Nr telefonu¹⁾.....
4. Adres zamieszkania:
5. Liczba osób w gospodarstwie domowym.....

Deklaracja o dochodach gospodarstwa domowego stanowi załącznik do niniejszego wniosku.

.....
Podpis Wnioskodawcy

Administratorem danych osobowych znajdujących się we wniosku o obniżkę czynszu oraz załącznikach do niego jest Zakład Gospodarki Mieszkaniowej w Rybniku z siedzibą przy ul. Tadeusza Kościuszki 17, 44-200 Rybnik. Dane osobowe są przetwarzane w celu rozpatrzenia i realizacji wniosku oraz sprawdzenia poprawności danych. W odniesieniu do pozyskanych danych przysługują Państwu następujące prawa: dostępu do swoich danych, sprostowania (poprawiania) swoich danych, usunięcia danych w określonych przypadkach, ograniczenia przetwarzania danych, odwołania zgody na przetwarzanie nr telefonu, wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Pełna wersja obowiązku informacyjnego oraz kontakt do IOD znajduje się na stronie Biuletynu Informacji Publicznej: bip.zgm.rybnik.pl w zakładce Obowiązek Informacyjny (RODO).

Część II Wypełnia Wynajmujący (ZGM)

1. Administracja Zasobu Budynków
- a) Wysokość stawki czynszu za 1m²: zł (dotyczy stawki, o której obniżenie ubiega się Wnioskodawca)

¹⁾ podanie numeru telefonu jest dobrowolne, za zgodą osoby - ułatwia nam kontakt w sprawie.

b) Czy najemca pobiera dodatek mieszkaniowy?²⁾

Tak ☐

Nie ☐

Jeśli tak, to od kiedy?

.....
Podpis pracownika AZB

2. Dział Wsparcia Lokatora

Czy najemca zalega z zapłatą należności za zajmowany lokal mieszkaniowy za okres co najmniej 3 miesięcy?²⁾

Tak ☐

Nie ☐

.....
Podpis pracownika DWL

Część III Wypełnia Wynajmujący (ZGM)
Stanowisko dotyczące udzielenia/nieudzielenia obniżki³⁾

1. Wnioskodawca spełnia kryteria do udzielenia obniżki czynszu w wysokości%.

a) wysokość stawki czynszu za 1m² po obniżce wynosi zł

b) obniżki udziela się na okres 12 miesięcy, tj. od dnia..... do dnia.....

c) Informacja z OPS Sekcji Dodatków Mieszkaniowych dot. pobierania/niepobierania³⁾ dodatku mieszkaniowego

2. Wnioskodawca nie spełnia warunków do udzielenia obniżki z uwagi na:

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

Rybnik, dnia

.....
Podpis Kierownika
Działu Lokalowego

²⁾ We właściwej rubryce wstawić znak „x”.

³⁾ Niepotrzebne skreślić.