Wójt Gminy Białe Błota
ul. Szubińska 7
86-005 Białe Błota

1. Numer sprawy oraz data wpływu dokumentu *(Wypełnia Urząd)*

WNIOSEK O PRZYDZIAŁ LOKALU MIESZKALNEGO - SOCJALNEGO

Podstawa prawna: *Ustawa z dnia 21 czerwca 2001 r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego (Dz.U. 2023 poz. 725 z późn. zm.)*
Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz.U. 2026 poz. 795)

A DANE WNIOSKODAWCY

2. Nazwisko	3. Imię/Imiona	
4. Data urodzenia	5. Stan cywilny	6. Numer PESEL *(jeśli nadano)*
7. E-mail *(nieobowiązkowo)*		8. Nr telefonu *(nieobowiązkowo)*

A1 ADRES ZAMIESZKANIA TAK / NIE

9. Kraj	10. Miejscowość	11. Kod pocztowy
12. Ulica	13. Nr domu	14. Nr lokalu

A2 ADRES STAŁEGO MIEJSCA ZAMIESZKANIA TAK / NIE

15. Kraj	16. Miejscowość	17. Kod pocztowy
18. Ulica	19. Nr domu	20. Nr lokalu

A3 ADRES DO KORESPONDENCJI TAK / NIE

21. Kraj	22. Miejscowość	23. Kod pocztowy
24. Ulica	25. Nr domu	26. Nr lokalu

B TREŚĆ WNIOSKU

27. Zwracam się z prośbą **o przydzielenie mi** z zasobów mieszkaniowych Gminy Białe Błota lokalu
    a) mieszkalnego **TAK / NIE**
    b) socjalnego **TAK / NIE**

28. Prośbę swoją uzasadniam tym, że

B1 SYTUACJA RODZINNA WNIOSKODAWCY

29. Wnioskodawca prowadzi gospodarstwo
    a) jednoosobowe **TAK / NIE**
    b) wieloosobowe **TAK / NIE**

B1.1 MOJA RODZINA SKŁADA SIĘ Z NIŻEJ WYMIENIONYCH OSÓB:

© 2026 - Centrum Cyfryzacji sp. z o.o.

30. **OSOBA 1 - WNIOSKODAWCA**

30.1. Imię	30.2. Nazwisko	30.3. Data urodzenia
30.4. Stopień pokrewieństwa do wnioskodawcy *(syn, córka, żona, mąż itp.)* **wnioskodawca**		30.5. Dochód z ostatnich 3 miesięcy

31. **OSOBA 2**

31.1. Imię	31.2. Nazwisko	31.3. Data urodzenia
31.4. Stopień pokrewieństwa do wnioskodawcy *(syn, córka, żona, mąż itp.)*		31.5. Dochód z ostatnich 3 miesięcy

32. **OSOBA 3**

32.1. Imię	32.2. Nazwisko	32.3. Data urodzenia
32.4. Stopień pokrewieństwa do wnioskodawcy *(syn, córka, żona, mąż itp.)*		32.5. Dochód z ostatnich 3 miesięcy

33. **OSOBA 4**

33.1. Imię	33.2. Nazwisko	33.3. Data urodzenia
33.4. Stopień pokrewieństwa do wnioskodawcy *(syn, córka, żona, mąż itp.)*		33.5. Dochód z ostatnich 3 miesięcy

34. **OSOBA 5**

34.1. Imię	34.2. Nazwisko	34.3. Data urodzenia
34.4. Stopień pokrewieństwa do wnioskodawcy *(syn, córka, żona, mąż itp.)*		34.5. Dochód z ostatnich 3 miesięcy

35. **OSOBA 6**

35.1. Imię	35.2. Nazwisko	35.3. Data urodzenia
35.4. Stopień pokrewieństwa do wnioskodawcy *(syn, córka, żona, mąż itp.)*		35.5. Dochód z ostatnich 3 miesięcy

36. **OSOBA 7**

36.1. Imię	36.2. Nazwisko	36.3. Data urodzenia
36.4. Stopień pokrewieństwa do wnioskodawcy *(syn, córka, żona, mąż itp.)*		36.5. Dochód z ostatnich 3 miesięcy

37. **OSOBA 8**

37.1. Imię	37.2. Nazwisko	37.3. Data urodzenia
37.4. Stopień pokrewieństwa do wnioskodawcy *(syn, córka, żona, mąż itp.)*		37.5. Dochód z ostatnich 3 miesięcy

38. **OSOBA 9**

38.1. Imię	38.2. Nazwisko	38.3. Data urodzenia
38.4. Stopień pokrewieństwa do wnioskodawcy *(syn, córka, żona, mąż itp.)*		38.5. Dochód z ostatnich 3 miesięcy

39. **OSOBA 10**

39.1. Imię	39.2. Nazwisko	39.3. Data urodzenia
39.4. Stopień pokrewieństwa do wnioskodawcy *(syn, córka, żona, mąż itp.)*		39.5. Dochód z ostatnich 3 miesięcy

Za dochód uważa się wszelkie przychody rodziny po odliczeniu kosztów ich uzyskania oraz po odliczeniu składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe oraz na ubezpieczenie chorobowe, określonych w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych, chyba, że zostały już zaliczone do kosztów uzyskania przychodu. Do dochodu nie wlicza się świadczeń pomocy materialnej dla uczniów, dodatków dla sierot zupełnych, jednorazowych zapomóg z tytułu urodzenia się dziecka, dodatku z tytułu urodzenia dziecka, pomocy w zakresie dożywiania, zasiłków pielęgnacyjnych, zasiłków okresowych z pomocy społecznej, jednorazowych świadczeń pieniężnych i świadczeń w naturze z pomocy społecznej, dodatku mieszkaniowego, dodatku energetycznego oraz zapomogi pieniężnej, o której mowa w przepisach o zapomodze pieniężnej dla niektórych emerytów, rencistów i osób pobierających świadczenie przedemerytalne albo zasiłek przedemerytalny w 2007 r.

40. Łączny dochód mojej rodziny za okres 3 miesięcy wynosi **zł**	41. Na jednego członka mojej rodziny przypada kwota w wysokości **zł / miesiąc**

B2 INFORMACJA O ZAMELDOWANIU NA POBYT STAŁY

© 2026 - Centrum Cyfryzacji sp. z o.o.

42. Oświadczam, że w Gminie Białe Błota zameldowany/ zameldowana jestem na pobyt stały od dnia *(dzień-miesiąc-rok)*
43. Adres zameldowania na pobyt stały

44. **Potwierdzenie Ewidencji Ludności** *(Wypełnia Urząd)*	
44.1. Data potwierdzenia *(dzień-miesiąc-rok)*	44.2. Podpis pracownika

B3 SYTUACJA MIESZKANIOWA WNIOSKODAWCY

45. Adres faktycznego miejsca zamieszkania wnioskodawcy	
46. Lokal, w którym faktycznie zamieszkuje wnioskodawca stanowi własność	
47. Wnioskodawca zamieszkuje w lokalu na podstawie	
48. Ilość wszystkich osób zamieszkujących w lokalu wraz z wnioskodawcą	
49. Liczba pokoi w lokalu	50. Łączna powierzchnia użytkowa pokoi (**m²**)
51. Na jedna osobę zamieszkującą w lokalu przypada powierzchnia *(łączną powierzchnię pokoi należy podzielić przez ilość osób zamieszkujących w lokalu)* (**m²**):	

B4 INFORMACJE O LOKALU ZAMIESZKIWANYM PRZEZ WNIOSKODAWCĘ

52. Lokal przeznaczony jest do rozbiórki **TAK / NIE**
53. Lokal nie spełnia warunków przeznaczenia na pobyt ludzi **TAK / NIE**
54. Właściciel lokalu zamierza przebudować lokal na cele inne niż mieszkalne **TAK / NIE**
55. Dotychczas zajmowany lokal wnioskodawca utracił w skutek klęski żywiołowej lub katastrofy budowlanej **TAK / NIE**
56. Wnioskodawca otrzymał wyrok sądu o eksmisję z lokalu z prawem do przyznania lokalu socjalnego **TAK / NIE** *(kopię wyroku potwierdzoną za zgodność z oryginałem należy dołączyć do wniosku)*

B5 STAN MAJĄTKOWY WNIOSKODAWCY

57. **Oświadczam, że nie posiadam prawa własności do żadnego lokalu mieszkalnego komunalnego, zakładowego, własnościowego ani domu mieszkalnego lub jego części na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.** **TAK / NIE**
58. **Świadom/świadoma odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, który za składanie nieprawdziwych zeznań przewiduje karę pozbawienia wolności do lat 3 - oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą.** **TAK / NIE**

C PODPIS

59. Miejscowość	60. Podpis wnioskodawcy
61. Data wypełnienia *(dzień-miesiąc-rok)*	

DRUK wg standardu WCAG 2.1 AA

JAK UZYSKAĆ INFORMACJE O SPRAWIE?

	online	**https://bialeblota.gmina.plus/**
	elektronicznie	**sekretariat@bialeblota.eu**
	telefonicznie	**+48 52 311 17 00**
	bezpośrednio	**Urząd Gminy Białe Błota** **ul. Szubińska 7, 86-005 Białe Błota**

© 2026 - Centrum Cyfryzacji sp. z o.o.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 - o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r., tzw. "RODO" informujemy:

1) administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Gmina Białe Błota z główną siedzibą Urzędu Gminy przy ul. Szubińskiej 7, której przedstawicielem jest Wójt Gminy Białe Błota. Ponadto informujemy, że w stosunku do danych przetwarzanych przez Gminę Białe Błota w ramach zadań zleconych przez administrację rządową – Gmina Białe Błota występuje w roli współadministratora Państwa danych osobowych.
2) inspektorem ochrony danych osobowych w Urzędzie Gminy Białe Błota jest Pan Arnold Paszta (adres kontaktowy: *iod@bialeblota.eu).*
3) *Pana/Pani dane osobowe przetwarzane są w związku ze składanymi podaniami o różnej treści i formie, a także w ramach wszczynanych z urzędu postępowań administracyjnych w celu realizacji przez Gminę jej zadań, a podstawą prawną ich przetwarzania bez Pana/Pani odrębnej zgody jest art. 6 ust 1 pkt c RODO, co oznacza, że przetwarzanie Pana/Pani danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego, ciążącego na Administratorze danych w stosunku do danych do których żądania na podstawie prawa uprawniony jest Administrator danych w procesie właściwej realizacji złożonego podania lub postępowania administracyjnego.*
4) odbiorcą Pana/Pani danych osobowych mogą być podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty realizujące zadania publiczne na podstawie odrębnej umowy powierzenia danych;
5) Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;
6) Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany do załatwienia określonej sprawy, a wskazany przez odrębne przepisy prawa odnoszące się do archiwizacji dokumentów w organach administracji publicznej;
7) posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, prawo ograniczenia przetwarzania, prawo sprzeciwu wobec przetwarzanych danych, oraz jeżeli jest to technicznie możliwe do przeniesienia danych. Prawo do usunięcia, swoich danych przysługuje Panu/Pani w sytuacji, gdy wcześniej wyrażona zgoda na przetwarzanie danych zostanie przez Pana/Panią cofnięta, a przepisy ustawy szczególnej zezwalają na ich trwałe usunięcie.
8) j*eżeli przetwarzanie danych odbywa się wyłącznie na podstawie zgody* - posiada Pan/Pani prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania , którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
9) ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
10) podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym w zakresie w jakim stanowi o tym prawo, a w pozostałym zakresie (innych danych) niewynikającym wprost z przepisów prawa, p*odanie danych w sposób dobrowolny, konkretny, świadomy, w formie wyraźnego działania potwierdzającego (np. podanie ich na wniosku, na dokumencie papierowym lub elektronicznym w systemie EPUAP - EBOI, słownie podczas rozmowy telefonicznej, w e-mailu) przyzwalającego na przetwarzanie tych danych przez Administratora danych jest również definiowane jako wyrażona przez Pana/Panią „zgoda" na ich przetwarzanie w rozumieniu rozporządzenia „RODO" i nie wymaga dodatkowego oświadczenia. Niepodanie danych wymaganych przez przepisy prawa może skutkować pozostawieniem podania bez rozpatrzenia.*
11) Pana/Pani dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą przetwarzane w celu profilowania.

© 2026 - Centrum Cyfryzacji sp. z o.o.

WYPEŁNIA SPOŁECZNA KOMISJA MIESZKANIOWA

OPINIA SPOŁECZNEJ KOMISJI MIESZKANIOWEJ

Komisja Mieszkaniowa powołana Zarządzeniem Wójta Gminy Białe Błota nr	Z dnia:

w składzie:

Opiniuje powyższy wniosek:

POZYTYWNIE - NEGATYWNIE

UZASADNIENIE:

Podpisy komisji mieszkaniowej:

© 2026 - Centrum Cyfryzacji sp. z o.o.