

Załącznik Nr 3 do Zarządzenia nr 288/2020  
Burmistrza Gminy i Miasta Sianów z dnia 01 stycznia 2020

## WNIOSEK

w sprawie odpracowania należności pieniężnych z tytułu czynszu mieszkaniowego, opłat eksploatacyjnych, dostawy wody i odprowadzania ścieków i odsetek za zwłokę lub innych zadłużeń

### I. Wnioskodawca

1. Imię i Nazwisko: .....

PESEL: ..... NIP: .....

2. Imię i Nazwisko: .....

PESEL: ..... NIP: .....

Adres zamieszkania: .....

Telefon kontaktowy: .....

Liczba osób w gospodarstwie domowym: .....

(zgodnie z deklaracją o dochodach)

**II. Uprzejmie proszę o umożliwienie odpracowania należności pieniężnych z tytułu czynszu mieszkaniowego, opłat eksploatacyjnych i odsetek za zwłokę, opłat z tytułu dostarczania wody i odprowadzania ścieków lub innych zadłużeń.**

Uzasadnienie\*: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

\* w uzasadnieniu proszę podać jakie roboty wnioskodawca chce wykonywać, w jakich godzinach i w jakim okresie czasowym np. tydzień, miesiąc.

**Zobowiązuję się do terminowego wpłacania bieżących opłat za najmowany lokal/dostarczanie wody i odprowadzanie ścieków**

Oświadczam, że powyższe dane podałem/am zgodnie ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych danych zgodnie z §233 Kodeksu Karnego.

Oświadczam, że powyższe dane podałem/am zgodnie ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych danych zgodnie z §233 Kodeksu Karnego.

Zgodnie z art. 13 i 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. i w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE ( RODO ) informujemy, iż:

1.Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Gminny Zakład Komunalny z siedziba w Sianowie ul. Słowackiego 5C.

2. Pani/Pana dane osobowe będą zbierane i przetwarzane wyłącznie w celu rozpatrzenia wniosku w sprawie odpracowania należności pieniężnych z tytułu czynszu mieszkaniowego i odsetek za zwłokę.
3. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa e.
4. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres określony odrębnymi przepisami prawa.
5. Posiada Pani/Pana prawo do :  
żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia skargi do organu nadzorczego, cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych,
6. Pani/Pana dane osobowe nie nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych skutkuje brakiem możliwości rozpatrzenia złożonego wniosku.

Kontakt do Inspektora Ochrony Danych : [daneosobowe@sianow.pl](mailto:daneosobowe@sianow.pl)

Sianów, dnia .....Podpis wnioskodawcy.....

## DEKLARACJA O DOCHODACH

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

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

1. Imię i Nazwisko Wnioskodawcy: .....

Data urodzenia: .....

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: .....

\* w przypadku osób zameldowanych, a faktycznie nie zamieszkałych w lokalu, należy we wniosku zaznaczyć tę informację i nie podawać dochodów tej osoby.

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

| L.p*                                       | Miejsce pracy | Źródła dochodu** | Wysokość dochodu netto za okres 3 miesięcy |
|--------------------------------------------|---------------|------------------|--------------------------------------------|
| 1.                                         |               |                  |                                            |
| 2.                                         |               |                  |                                            |
| 3.                                         |               |                  |                                            |
| 4.                                         |               |                  |                                            |
| 5.                                         |               |                  |                                            |
| 6.                                         |               |                  |                                            |
| 7.                                         |               |                  |                                            |
| 8.                                         |               |                  |                                            |
| 9.                                         |               |                  |                                            |
| <b>Razem dochody gospodarstwa domowego</b> |               |                  |                                            |

\* - należy wpisać osoby według liczby porządkowej osób podanych przed tabelą

\*\* - wymienić oddzielnie każde źródło dochodu.

III. Średni dochód w ciągu 3 miesięcy na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi:  
.....zł, tj. miesięcznie .....zł.

IV. W celu weryfikacji prawidłowości podanych danych o dochodach, każda osoba składająca deklarację ma obowiązek dołączenia do niniejszego pisma dokumentu potwierdzającego uzyskiwane dochody. Instytucjami, które uprawnione są do wystawienia stosownego oświadczenia jest zakład pracy, Urząd Skarbowy, ZUS, MGOPS, Powiatowy Urząd Pracy stwierdzając fakt uprawnienia do pobierania zasiłku, decyzję o zarejestrowaniu bez prawa do zasiłku lub pisemne oświadczenie osoby nie zarejestrowanej w PUP złożone w obecności pracownika GZK.

V. Do dochodów zalicza się w szczególności dochody z tytułu:

- 1). pracy, działalności gospodarczej, umów zlecenia lub o dzieło
- 2). zasiłków pielęgnacyjnych, rodzinnych i wychowawczych
- 3). świadczeń otrzymanych z powodu odbywania przez członków gospodarstwa domowego służby wojskowej lub zastępczej
- 4). środków za rozłąkę
- 5). świadczeń wypłacanych załogom pływającym
- 6). świadczeń z pomocy społecznej
- 7). prowadzenia gospodarstwa rolnego, ustalone z zastosowaniem hektarów przeliczeniowych wg zasad określonych w przepisach o podatku rolnym
- 8). alimentów, stypendiów, emerytur i rent w tym rent zagranicznych

- 9). dywidend
- 10). inne okresowe uzyskane przychody, zwłaszcza z najmu, dzierżawy praw autorskich lub wykonywania wolnych zawodów
- 11). oszacowane przez wnioskodawcę przychody z ryczałtu ewidencjonowanego.

VI). Do przychodu **nie wlicza się** dodatków dla sierot pełnych, jednorazowych zasiłków celowych z pomocy społecznej oraz jednorazowych świadczeń pieniężnych i świadczeń w naturze.

Składając osobiście niniejszą deklarację oświadczam, że jest mi wiadomo, że dokumenty na podstawie których zadeklarowałem/am przychody jestem zobowiązany /a przechowywać przez okres 3 lat, a uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art.233&1 Kodeksu Karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w deklaracji.

.....  
(Podpis wnioskodawcy)

**UWAGA! Prawidłowo wypełniony wniosek wraz z zaświadczeniami o przychodach wszystkich osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym należy osobiście złożyć w siedzibie GZK przy ulicy Słowackiego 5 C lub przy ul Armii Polskiej 19 w Sianowie. Wnioski niekompletne bądź złożone w inny niż powyższy sposób nie będą rozpatrzone.**

#### Oświadczenie o stanie zdrowia

Oświadczam, że stan mojego zdrowia pozwala na wykonywanie przeze mnie przyjętego do realizacji świadczenia rzeczowego.

.....  
(Podpis wnioskodawcy)

#### **Wypełnia GZK w Sianowie**

1. Stan zadłużenia z tytułu opłat za lokal /opłat z tytułu dostarczania wody i odprowadzania ścieków na dzień .....wynosi:.....
2. Wysokość odsetek na dzień ..... wynosi: .....
3. Koszty sądowe i komornicze na dzień: .....wynoszą:.....

.....  
(podpis pracownika GZK)

.....  
(podpis pracownika DK GZK)

Adnotacje: .....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Zestawienie rodzaju prac oraz stawek za ich wykonanie  
w ramach świadczenia rzeczowego, jakie mogą być wykonywane przez dłużników**

1. Określa się rodzaje prac, jakie mogą być wykonywane w ramach świadczenia rzeczowego:

-prace porządkowe w obiektach oraz terenów zielonych administrowanych przez GZK w Sianowie nie uwzględnionych w umowach z kontrahentami zewnętrznymi,

-sprzątanie terenów zewnętrznych,

-drobne prace remontowe, prace związane z utrzymaniem infrastruktury wodociągowej i kanalizacyjnej, prace związane z utrzymaniem zasobu komunalnego oraz administrowanych przez GZK w Sianowie,

-odśnieżanie terenu zewnętrznego (chodniki, posesje, tereny gminne),

-drobne prace administracyjne, a w szczególności pomoc administracyjna w przygotowaniu i roznoszeniu korespondencji, kserowanie dokumentacji, obsługa klienta w zakresie przyjmowania korespondencji, zbieranie wniosków i deklaracji),

-inne prace.

2. Stawka za wykonanie prac niezależnie od ich rodzaju określona będzie na podstawie ogłoszonej w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej "Monitor Polski", w drodze obwieszczenia Prezesa Rady Ministrów wysokość minimalnej stawki godzinowej zgodnie z art. 2 ust. 5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę.