Załącznik Nr 1

do zarządzenia Nr 8764/VII/18

Prezydenta Miasta Łodzi

z dnia 26 czerwca 2018 r.

## WNIOSEK

## O UMOŻLIWIENIE SPŁATY ZADŁUŻENIA Z TYTUŁU OPŁAT ZA KORZYSTANIE Z LOKALU MIESZKALNEGO WCHODZACEGO W SKŁAD MIESZKANIOWEGO ZASOBU MIASTA ŁODZI W FORMIE ŚWIADCZENIA RZECZOWEGO

**I. Wnioskodawca**

1. Imię i Nazwisko: …………………………………………………………………………………….

PESEL : …………………………………….

Numer dowodu osobistego…………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania …………………………………………………………………………………

Telefon kontaktowy: ………………………………. e-mail: …………………………………….

Liczba osób w gospodarstwie domowym: ……………………………………………………...

*(zgodnie z deklaracja o dochodach)*

**II. Proszę** **o umożliwienie spłaty zadłużenia z tytułu opłat za korzystanie z lokalu mieszkalnego nr…… przy ul……………………………….. wchodzącego w skład mieszkaniowego zasobu Miasta Łodzi w formie świadczenia rzeczowego, zgodnie z zarządzeniem nr 8764/VII/18 Prezydenta Miasta Łodzi z dnia 26 czerwca 2018 r.**

1. Uzasadnienie\*: ………………………………..………………………………………………………..

…………………………………………………………….................................................................

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

\* *w uzasadnieniu proszę podać jakiego rodzaju prace porządkowe i remontowe wnioskodawca może wykonywać, w jakich godzinach i w jakim okresie czasowym np. tydzień, miesiąc. W przypadku posiadania uprawnień tzw. Sep np. uprawnień elektrycznych lub świadectw pracy potwierdzających wykonywanie prac budowlanych należy dołączyć kserokopie dokumentów.*

Propozycja sposobu i terminu odpracowania zadłużenia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Osoby pełnoletnie zamieszkujące w lokalu wskazane do odpracowania | Data urodzenia | Deklarowana liczba godzin do odpracowania | Deklarowany rodzaj czynności do wykonania | Podpis osoby wskazanej |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |

2. Średni dochód z ostatnich 3 miesięcy na jednego członka gospodarstwa domowego wynosi ……………….. miesięcznie. (W załączeniu: zaświadczenie z zakładu pracy, ZUS, KRUS itp. lub oświadczenie o braku dochodów).

3. Oświadczam, że powyższe dane podałem/am zgodnie ze stanem faktycznym.

Łódź, dnia……………………………… Podpis wnioskodawcy ………………………….

***Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych***

*Administratorem Państwa danych osobowych jest Zarząd Lokali Miejskich z siedzibą w Łodzi    
al. Kościuszki 47. Dane te będą przetwarzane w celu realizacji wykonywania zawieranych umów pomiędzy stronami przez okres niezbędny do wykonania obowiązków ustawowych .*

*Każda osoba, której przetwarzane dane dotyczą, ma prawo dostępu i sprostowania swoich danych, a także prawo do usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przeniesienia danych oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego związanej z ich przetwarzaniem.  Państwa dane osobowe będą przekazywane odbiorcom danych w rozumieniu przepisów o ochronie danych.*

*Podanie danych osobowych wynika z zapisów art. 6 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).*

*Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych  ZLM :* [*IOD@ZLM.LODZ.PL*](mailto:IOD@zlm.lodz.pl)*; tel. 42 628 70 34.*