

Numer sprawy (wypełnia pracownik MZGK)	Data wpływu wniosku (wypełnia pracownik MZGK)
WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY NAJMU LOKALU MIESZKALNEGO Z ZASOBU MIASTA MYŚLOWICE	

1. DANE WNIOSKODAWCY

Tab. Nr 1 (wypełnia WNIOSKODAWCA)

DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY	DANE DOTYCZĄCE WSPÓŁWNIOSKODAWCY
(Imię i nazwisko)	(Imię i nazwisko)
(Nazwisko rodowe)	(Nazwisko rodowe)
(PESEL)	(PESEL)
(Adres zamieszkania)	(Adres zamieszkania)
(Telefon kontaktowy)	(Telefon kontaktowy)
(Adres mailowy)	(Adres mailowy)

2. DANE OSÓB WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O ZAWARCIE UMOWY NAJMU LOKALU MIESZKALNEGO Z ZASOBU MIASTA MYŚLOWICE

Tab. Nr 2 (wypełnia WNIOSKODAWCA)

Lp.	Imię i nazwisko	Pesel	Stopień pokrewieństwa w stosunku do wnioskodawcy
1.			wnioskodawca
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

3. OŚWIADCZENIE O OSOBACH AKTUALNIE WSPÓLNIE ZAMIESZKUJĄCYCH

Tab. nr 3 (wypełnia WNIOSKODAWCA)

Należy dostarczyć deklarację odnośnie osób zamieszkujących, która jest podstawą naliczania opłat z tytułu gospodarowania odpadami, potwierdzoną przez administratora /zarządcę / właściciela lokalu.

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa w stosunku do wnioskodawcy
1.		wnioskodawca
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

Tab. nr 4 (wypełnia WSPÓŁWNIOSKODAWCA)

(UWAGA: WYPEŁNIĆ TYLKO W PRZYPADKU, GDY WNIOSKODAWCA I WSPÓŁWNIOSKODAWCA ZAMIESZKUJĄ OSOBNO)

Osobami zamieszkującymi aktualnie w miejscu zamieszkania współwnioskodawcy są osoby wymienione poniżej: Należy dostarczyć deklarację odnośnie osób zamieszkujących, która jest podstawą naliczania opłat z tytułu gospodarowania odpadami, potwierdzoną przez administratora /zarządcę / właściciela lokalu.

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa w stosunku do wnioskodawcy
1.		współwnioskodawca
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

4. OŚWIADCZAM, ŻE W OKRESIE 3 MIESIĘCY POPRZEDZAJĄCYCH DATĘ ZŁOŻENIA WNIOSKU DOCHODY MOJE I WYMIENIONYCH WYŻEJ KOLEJNO CZŁONKÓW MOJEGO GOSPODARSTWA DOMOWEGO WYNIOSŁY:

Lp. ¹⁾	Miejsce pracy – nauki ²⁾	Źródło dochodu	Wysokość dochodu ³⁾
Razem dochody gospodarstwa domowego:			

Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi:zł to jest miesięczniezł.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia.

Składając osobiście niniejszą deklarację oświadczam, że jest mi wiadomo, iż dokumenty, na podstawie których zadeklarowałem/am dochody, jestem zobowiązany/a przechowywać przez okres 3 lat..

.....
(data, podpis)

- 1) Podać liczbę porządkową wg osób zamieszczonych w tabeli nr 2,
- 2) Wymienić oddzielnie każde źródło dochodu,
- 3) Za dochód uważa się wszelkie przychody po odliczeniu kosztów ich uzyskania oraz po odliczeniu składek na ubezpieczenia społeczne (jeżeli nie zostały zaliczone do kosztów uzyskania przychodu) i ubezpieczenie zdrowotne oraz po odliczeniu zaliczki na podatek dochodowy.

5. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

Posiadam prawa własności lokalu (budynku) lub spółdzielczego prawa do lokalu znajdującego się na terenie Mysłowic lub pobliskiej miejscowości:

- ☐ tak
- ☐ nie

Posiadam prawa współwłasności lokalu (budynku) lub spółdzielczego prawa do lokalu znajdującego się na terenie Mysłowic lub pobliskiej miejscowości:

- ☐ tak
- ☐ nie

Posiadam zobowiązania finansowe z tytułu najmu lokalu, bezumownego zajmowania lokalu lub roszczenia regresowego:

- ☐ tak, w wysokości:
- ☐ nie

Zbyłem/łam prawa własności do poprzednio zajmowanego lokalu/budynku mieszkalnego:

- ☐ tak – data zbycia:
- ☐ nie

Zamieszkuję wspólnie ze sprawcą przemocy (należy dołączyć wyrok w sprawie o przemoc w rodzinie lub potwierdzenie z Sądu o toczącym się postępowaniu w sprawie przemocy w rodzinie):

- ☐ tak
- ☐ nie

Zamieszkuję wspólnie z byłym małżonkiem po orzeczeniu rozvodu lub separacji (należy dołączyć wyrok lub potwierdzenie z Sądu o toczącym się postępowaniu):

- ☐ tak
- ☐ nie

Przebywanie w instytucjonalnej lub rodzinnej pieczy zastępczej:

- ☐ tak
- ☐ nie

Przebywanie w placówkach wymienionych w art.88 ust. 1 ustawy o pomocy społecznej (jeśli pobyt nastąpił na podstawie orzeczenia sądu), w dniu złożenia wniosku lub w okresie 2 lat przed jego złożeniem:

- ☐ tak
- ☐ nie

Przebywam w mieszkaniu chronionym lub treningowym:

- ☐ tak
- ☐ nie

Zamieszkuję w miejscu zbiorowego zakwaterowania typu przytulisko, schronisko, noclegownia:

- ☐ tak
- ☐ nie

Jestem osobą niepełnosprawną albo wychowującą dziecko niepełnosprawne lub sprawującą faktyczną opiekę prawną nad osobą posiadającą znaczny stopień niepełnosprawności, będącą członkiem gospodarstwa domowego (należy dołączyć kserokopię aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności/grupie inwalidzkiej, zaświadczenie lekarskie):

Zaznaczyć jeżeli niepełnosprawność, wymaga dostosowania lokalu do potrzeb osoby:

- ☐ ze znacznym stopniem niepełnosprawności, poruszającej się na wózku inwalidzkim
- ☐ ze znacznym stopniem niepełnosprawności, poruszającej się o kulach
- ☐ ze znacznym stopniem niepełnosprawności, z upośledzeniem wzroku
- ☐ ze znacznym stopniem niepełnosprawności, z upośledzeniem słuchu

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data, podpis)

OŚWIADCZENIE WSPÓŁWNIOSKODAWCY

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

Posiadam prawa własności lokalu (budynku) lub spółdzielczego prawa do lokalu znajdującego się na terenie Mysłów lub pobliskiej miejscowości:

☐ tak

☐ nie

Posiadam prawa współwłasności lokalu (budynku) lub spółdzielczego prawa do lokalu znajdującego się na terenie Mysłów lub pobliskiej miejscowości:

☐ tak

☐ nie

Posiadam zobowiązania finansowe z tytułu najmu lokalu, bezumownego zajmowania lokalu lub roszczenia regresowego:

☐ tak, w wysokości:

☐ nie

Zbyłem/łam prawa własności do poprzednio zajmowanego lokalu/budynku mieszkalnego:

☐ tak – data zbycia:

☐ nie

Zamieszkuję wspólnie ze sprawcą przemocy (należy dołączyć wyrok w sprawie o przemoc w rodzinie lub potwierdzenie z Sądu o toczącym się postępowaniu w sprawie przemocy w rodzinie):

☐ tak

☐ nie

Zamieszkuję wspólnie z byłym małżonkiem po orzeczeniu rozvodu lub separacji (należy dołączyć wyrok lub potwierdzenie z Sądu o toczącym się postępowaniu):

☐ tak

☐ nie

Przebywam w domu dziecka lub rodzinie zastępczej:

☐ tak

☐ nie

W okresie nie później niż 2 lata opuściłem dom dziecka lub rodzinę zastępczą:

☐ tak

☐ nie

Przebywam w mieszkaniu chronionym lub treningowym:

☐ tak

☐ nie

Zamieszkuję w miejscu zbiorowego zakwaterowania typu przytulisko, schronisko, noclegownia:

☐ tak

☐ nie

Jestem osobą niepełnosprawną albo wychowującą dziecko niepełnosprawne lub sprawującą faktyczną opiekę prawną nad osobą posiadającą znaczny stopień niepełnosprawności, będącą członkiem gospodarstwa domowego (należy dołączyć kserokopię aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności/grupie inwalidzkiej).

Zaznaczyć jeżeli niepełnosprawność, wymaga dostosowania lokalu do potrzeb osoby:

☐ ze znacznym stopniem niepełnosprawności, poruszającej się na wózku inwalidzkim

☐ ze znacznym stopniem niepełnosprawności, poruszającej się o kulach

☐ ze znacznym stopniem niepełnosprawności, z upośledzeniem wzroku

☐ ze znacznym stopniem niepełnosprawności, z upośledzeniem słuchu

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data, podpis)

Do wniosku dołączono (wypełnia PRACOWNIK PRZYMUJĄCY WNIOSEK):

- | | |
|---|-----------|
| 1. Informacja - dane o aktualnie zajmowanym lokalu | szt. |
| 2. Zaświadczenie o dochodach ze stosunku pracy | szt. |
| 3. Oświadczenie o dochodzie niepodlegających opodatkowaniu podatkiem dochodowym | szt. |
| 4. Oświadczenie o niezyskiwaniu dochodów | szt. |
| 5. Oświadczenie o stanie majątkowym | szt. |
| 6. Inne: | |

Zobowiązuję się do informowania o wszelkich zmianach w zakresie niniejszego oświadczenia w okresie oczekiwania na załatwienie mojego wniosku o najem lokalu z zasobu Miasta Mysłowice.

.....
(data, podpis Wnioskodawcy)

.....
(data, podpis pracownika przyjmującego **kompletny wniosek**)

Przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych, takich jak: imię, nazwisko i adres na stronach internetowych Urzędu Miasta w Mysłowicach oraz Miejskiego Zarządu Gospodarki Komunalnej w Mysłowicach w celu opublikowania listy osób uprawnionych do zawarcia umowy najmu lokalu z zasobu Miasta Mysłowice. Powyższe informacje zostaną również wywieszone na tablicy ogłoszeń w Urzędzie Miasta i w Miejskim Zarządzie Gospodarki Komunalnej.

Klauzula informacyjna

Na podstawie art. 13 w zw. z art. 12 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 (dalej: RODO) informuję, że:

- administratorem danych osobowych jest Prezydent Miasta Mysłowice z siedzibą w Urzędzie Miasta Mysłowice przy ul. Powstańców 1, 41-400 Mysłowice oraz Dyrektor w Miejskim Zarządzie Gospodarki Komunalnej przy ul. Partyzantów 21, 41 – 400 Mysłowice;
- posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzanych danych, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie;
- jeżeli rozpatrzenie sprawy będzie tego wymagało, Pani/Pana dane osobowe wraz z opisem sprawy przekazane mogą być odbiorcy zewnętrznemu (np. jednostce organizacyjnej Miasta Mysłowice). Dane osobowe mogą zostać udostępnione organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa;
- inspektorem ochrony danych w Miejskim Zarządzie Gospodarki Komunalnej jest Pani Anna Losoń adres e-mail: iod@mzgk.myslowice.pl; inspektorem ochrony danych w Urzędzie Miasta w Mysłowicach jest Pan Piotr Opat adres e-mail: iod@um.myslowice.pl
- okres przechowywania danych zależy od przedstawionej sprawy i przyporządkowanej dla niej zgodnie z Jednolitym Rzecowym Wykazem Akt, kategorii archiwalnej wynikającej z Instrukcji Kancelaryjnej;
- administrator nie będzie przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

.....
(data, podpis)

**6. DANE DOTYCZĄCE AKTUALNIE ZAJMOWANEGO LOKALU, KTÓRY WYPEŁNIA I POTWIERDZA ZARZĄDCA/
ADMINISTRATOR/ WŁAŚCICIEL BUDYNKU, W KTÓRYM USYTUOWANY JEST LOKAL**

DANE LOKALU przy ul. W (adres zamieszkania wnioskodawcy)
(Typ mieszkania) ☐ komunalne ☐ zakładowe ☐ spółdzielcze lokatorskie ☐ spółdzielcze własnościowe ☐ własnościowe ☐ stanowiące własność osób fizycznych ☐ inne
(Tytuł prawny) a) tytuł prawny do lokalu (posiada/posiadał) * Pan/Pani b) umowa najmu (obowiązuje/obowiązywała) * od do ☐ umowa najmu została wypowiedziana z tytułu (zaległości/ niezamieszkiwania/zakłócania porządku domowego/inny powód)*: z terminem wypowiedzenia do ☐ toczy się postępowanie eksmisyjne; ☐ zapadł wyrok orzekający eksmisję (bez prawa/z prawem) * do lokalu socjalnego dla osób; c) ilość osób zamieszkujących w lokalu: d) zadłużenie przypadające na wnioskodawcę na dzień: (występuje/nie występuje) * w wysokości:
(Wielkość mieszkania) a) powierzchnia mieszkalna (pokoi) wynosi: m ² b) powierzchnia użytkowa wynosi: m ²
(Stan techniczny mieszkania) ☐ zniszczenie lokalu w wyniku katastrofy budowlanej, klęski żywiołowej, pożaru, powodzi; ☐ zakaz używania lokalu wydany przez uprawnione organy; ☐ niedostosowanie lokalu do potrzeb osoby niepełnosprawnej ruchowo.
(Dodatkowe informacje) • Osoby zajmujące lokal wykraczają w sposób rażący lub uporczywy przeciwko porządkowi domowemu, czyniąc uciążliwym korzystanie z innych lokali: ☐ tak ☐ nie • Osoby zajmujące lokal w okresie pięciu lat poprzedzających datę wypełniania wniosku dokonały dewastacji lokalu mieszkalnego i urządzeń wspólnego użytku: ☐ tak ☐ nie • Osoby zajmujące lokal dopuściły się nielegalnego podnajmu lokalu mieszkalnego: ☐ tak ☐ nie • Osoby zajmujące lokal co najmniej trzykrotnie nie udostępniły lokalu w celu wykonywania przeglądów okresowych oraz koniecznych napraw: ☐ tak ☐ nie
POTWIERDZENIE ZARZĄDCY/WŁAŚCICIELA/ADMINISTRATORA BUDYNKU (data, podpis, pieczęć)

INFORMACJA- DANE O AKTUALNIE ZAJMOWANYM LOKALU PRZEZ WSPÓŁWNIOSKODAWCĘ
(wypełnić w przypadku gdy współwnioskodawca zamieszkuje osobno)

DANE LOKALU przy ul. w
(adres zamieszkania **współwnioskodawcy**)

(Typ mieszkania)

- ☐ komunalne ☐ zakładowe ☐ spółdzielcze lokatorskie
☐ spółdzielcze własnościowe ☐ własnościowe ☐ stanowiące własność osób fizycznych ☐ inne
.....

(Tytuł prawny)

a) tytuł prawny do lokalu (posiada/posiadał) * Pan/Pani

.....

b) umowa najmu (obowiązuje/obowiązywała) *

od do

☐ umowa najmu została wypowiedziana z tytułu (zaległości/ niezamieszkiwania/zakłócania porządku domowego/inny powód)*: z terminem wypowiedzenia do
.....

☐ toczy się postępowanie eksmisyjne;

☐ zapadł wyrok orzekający eksmisję (bez prawa/z prawem) * do lokalu socjalnego dla
osób ;

c) ilość osób zamieszkujących w lokalu:

d) zadłużenie przypadające na współwnioskodawcę na dzień: (występuje/nie
występuje) * w wysokości:

(Wielkość mieszkania)

a) powierzchnia mieszkalna (pokoi) wynosi: m²

b) powierzchnia użytkowa wynosi: m²

(Stan techniczny mieszkania)

- ☐ zniszczenie lokalu w wyniku katastrofy budowlanej, klęski żywiołowej, pożaru, powodzi;
☐ zakaz używania lokalu wydany przez uprawnione organy;
☐ niedostosowanie lokalu do potrzeb osoby niepełnosprawnej ruchowo.

(Dodatkowe informacje)

- Osoby zajmujące lokal wykraczają w sposób rażący lub uporczywy przeciwko porządkowi domowemu, czyniąc uciążliwym korzystanie z innych lokali:
☐ tak ☐ nie
- Osoby zajmujące lokal w okresie pięciu lat poprzedzających datę wypełniania wniosku dokonały dewastacji lokalu mieszkalnego i urządzeń wspólnego użytku:
☐ tak ☐ nie
- Osoby zajmujące lokal dopuściły się nielegalnego podnajmu lokalu mieszkalnego:
☐ tak ☐ nie
- Osoby zajmujące lokal co najmniej trzykrotnie nie udostępniły lokalu w celu wykonywania przeglądów okresowych oraz koniecznych napraw:
☐ tak ☐ nie

POTWIERDZENIE ZARZĄDCY/WŁAŚCIELA/ADMINISTRATORA BUDYNKU

.....

(data, podpis, pieczęć)

ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH* ZE STOSUNKU PRACY

Uzyskanych w trzech pełnych miesiącach przed datą wypełniania wniosku:.....

Zaświadcza się, że Pan/Pani.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....
(adres)

jest zatrudniony/a.....
(nazwa zakładu pracy)

na stanowisku.....
(nazwa stanowiska)

na pełny etat / na (podać część) etatu.

W tabeli należy uwzględnić dochód wg faktycznej daty wypłaty (bez względu na okres, którego dotyczy), w tym: premie, nagrody, ryczałty, wczasy pod gruszą i inne).

Miesiąc (data wypłaty)	Przychód brutto	Koszty uzyskania przychodu	Składka na ubezpieczen ie społeczne nie zaliczone do kosztów uzyskania przychodu	Składka na ubezpieczen ie zdrowotne	Należny podatek dochodow y od osób fizycznych	Razem dochód (2-3-4-5-6)
1	2	3	4	5	6	7
Inne dochody						
Razem						

.....
(data, podpis, pieczęć)

*Za dochód uważa się dochód w rozumieniu art. 3 pkt 1 Ustawy z dnia 28 listopada 2003 roku o świadczeniach rodzinnych.

**OŚWIADCZENIE O DOCHODZIE NIEPODLEGAJĄCYM
OPODATKOWANIU PODATKIEM DOCHODOWYM**

Ja niżej podpisany/a uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego oświadczam, że w okresie 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku, tj. od do uzyskałem/am dochód niepodlegający opodatkowaniu podatkiem dochodowym:

Lp.	Rodzaj dochodu	Wysokość dochodu
1	otrzymane alimenty	
2	otrzymane świadczenia w przypadku bezskutecznej egzekucji alimentów	
3	otrzymane świadczenie rodzicielskie (1000 zł miesięcznie)	
4	inny dochód (wymieniony w pouczeniu)	

Oświadczam, że w ww. okresie uregulowałem/am ciążące na mnie zobowiązania finansowe z tytułu świadczeń alimentacyjnych w kwocie zł., które pomniejszają miesięczny dochód gospodarstwa domowego.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

POUCZENIE

1. Oświadczenie obejmuje dochody nie podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym, uwzględniane podczas ustalania sytuacji materialnej w procedurach ubiegania się o świadczenia rodzinne.

2. Na podstawie art. 3 pkt 1 lit c) Ustawy z dnia 28 listopada 2003 roku o świadczeniach rodzinnych (Dz.U. z 2025 poz. 1208) podczas ustalania sytuacji materialnej uwzględniane są następujące dochody nie podlegające opodatkowaniu:

- renty określone w przepisach o zaopatrzeniu inwalidów wojennych i wojskowych oraz ich rodzin,
- renty wypłacone osobom represjonowanym i członkom ich rodzin, przyznane na zasadach określonych w przepisach o zaopatrzeniu inwalidów wojennych i wojskowych oraz ich rodzin,
- świadczenie pieniężne, dodatek kompensacyjny oraz ryczałt energetyczny określone w przepisach o świadczeniu pieniężnym i uprawnieniach przysługujących żołnierzom zastępczej służby wojskowej przymusowo zatrudnianym w kopalniach węgla, kamieniołomach, zakładach rud uranu i batalionach budowlanych,
- dodatek kombatancki, ryczałt energetyczny i dodatek kompensacyjny określone w przepisach o kombatanckich oraz niektórych osobach będących ofiarami represji wojennych i okresu powojennego,
- świadczenie pieniężne określone w przepisach o świadczeniu pieniężnym przysługującym osobom deportowanym do pracy przymusowej oraz osadzonym w obozach pracy przez III Rzeszę Niemiecką lub Związek Socjalistycznych Republik Radzieckich,
- ryczałt energetyczny, emerytury i renty otrzymywane przez osoby, które utraciły wzrok w wyniku działań wojennych w latach 1939-1945 lub eksplozji pozostałych po tej wojnie niewypałów i niewybuchów,
- renty inwalidzkie z tytułu inwalidztwa wojennego, kwoty zaopatrzenia otrzymywane przez ofiary wojny oraz członków ich rodzin, renty wypadkowe osób, których inwalidztwo powstało w związku z przymusowym pobytem na robotach w III Rzeszy Niemieckiej w latach 1939-1945, otrzymywane z zagranicy,
- zasiłki chorobowe określone w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników oraz w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych,

- środki bezzwrotnej pomocy zagranicznej otrzymywane od rządów państw obcych, organizacji międzynarodowych lub międzynarodowych instytucji finansowych, pochodzące ze środków bezzwrotnej pomocy przyznanych na podstawie jednostronnej deklaracji lub umów zawartych z tymi państwami, organizacjami lub instytucjami przez Radę Ministrów, właściwego ministra lub agencje rządowe, w tym również w przypadkach, gdy przekazanie tych środków jest dokonywane za pośrednictwem podmiotu upoważnionego do rozdzielania środków bezzwrotnej pomocy zagranicznej na rzecz podmiotów, którym służyć ma ta pomoc,
- należności ze stosunku pracy lub z tytułu stypendium osób fizycznych mających miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przebywających czasowo za granicą - w wysokości odpowiadającej równowartości diet z tytułu podróży służbowej poza granicami kraju ustalonych dla pracowników zatrudnionych w państwowych lub samorządowych jednostkach sfery budżetowej na podstawie ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz.U. z 2025 r. poz. 277 z późn.zm.),
- należności pieniężne wypłacone policjantom, żołnierzom, celnikom i pracownikom jednostek wojskowych i jednostek policyjnych użytych poza granicami państwa w celu udziału w konflikcie zbrojnym lub wzmocnienia sił państwa albo państw sojuszników, misji pokojowej, akcji zapobieżenia aktom terroryzmu lub ich skutkom, a także należności pieniężne wypłacone żołnierzom, policjantom, celnikom i pracownikom pełniącym funkcje obserwatorów w misjach pokojowych organizacji międzynarodowych i sił wielonarodowych,
- należności pieniężne ze stosunku służbowego otrzymywane w czasie służby kandydackiej przez funkcjonariuszy Policji, Państwowej Straży Pożarnej, Straży Granicznej, Biura Ochrony Rządu i Służby Więziennej, obliczone za okres, w którym osoby te uzyskały dochód,
- dochody członków rolniczych spółdzielni produkcyjnych z tytułu członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne,
- alimenty na rzecz dzieci,
- stypendia doktoranckie przyznane na podstawie art. 209 ust. 1 i 7 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2024 r. poz.1571 z późn.zm.), stypendia sportowe przyznane na podstawie ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz.U. z 2024 r. poz. 1488 z późn.zm.) oraz inne stypendia o charakterze socjalnym przyznane uczniom lub studentom,
- kwoty diet nieopodatkowane podatkiem dochodowym od osób fizycznych, otrzymywane przez osoby wykonujące czynności związane z pełnieniem obowiązków społecznych i obywatelskich,
- należności pieniężne otrzymywane z tytułu wynajmu pokoi gościnnych w budynkach mieszkalnych położonych na terenach wiejskich w gospodarstwie rolnym osobom przebywającym na wypoczynku oraz uzyskane z tytułu wyżywienia tych osób,
- dodatki za tajne nauczanie określone w ustawie z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela (Dz.U. z 2024 r. poz. 986 z późn. zm.),
- dochody uzyskane z działalności gospodarczej prowadzonej na podstawie zezwolenia na terenie specjalnej strefy ekonomicznej określonej w przepisach o specjalnych strefach ekonomicznych,
- ekwiwalenty pieniężne za deputaty węglowe określone w przepisach o komercjalizacji, restrukturyzacji i prywatyzacji przedsiębiorstwa państwowego „Polskie Koleje Państwowe”,
- ekwiwalenty z tytułu prawa do bezpłatnego węgla określone w przepisach o restrukturyzacji górnictwa węgla kamiennego w latach 2003-2006,
- świadczenia określone w przepisach o wykonywaniu mandatu posła i senatora,
- dochody uzyskane z gospodarstwa rolnego,
- dochody uzyskiwane za granicą Rzeczypospolitej Polskiej, pomniejszone odpowiednio o zapłacone za granicą Rzeczypospolitej Polskiej: podatek dochodowy oraz składki na obowiązkowe ubezpieczenie społeczne i obowiązkowe ubezpieczenie zdrowotne,
- renty określone w przepisach o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich ze środków pochodzących z Sekcji Gwarancji Europejskiego Funduszu Orientacji i Gwarancji Rolnej oraz w przepisach o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich,
- zaliczkę alimentacyjną określoną w przepisach o postępowaniu wobec dłużników alimentacyjnych oraz zaliczce alimentacyjnej,
- świadczenia pieniężne wypłacane w przypadku bezskuteczności egzekucji alimentów,

- pomoc materialną o charakterze socjalnym określoną w art. 90c ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2025 r. poz. 881 z późn. zm.) oraz świadczenia, o których mowa w art. 86 ust. 1 pkt 1-3 i 5 oraz art. 212 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce,
- kwoty otrzymane na podstawie art. 27f ust. 8-10 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (odliczenia na dziecko),
- świadczenie pieniężne określone w ustawie z dnia 20 marca 2015 r. o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych (Dz.U. z 2024 r. poz.906),
- świadczenie rodzicielskie,
- zasiłek macierzyński, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników,
- stypendia dla bezrobotnych finansowane ze środków Unii Europejskiej lub Funduszu Pracy, niezależnie od podmiotu, który je wypłaca,
- przychody wolne od podatku dochodowego na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 148 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne oraz składki na ubezpieczenia zdrowotne,
- przychody wolne od podatku dochodowego na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 152 lit. a, b i d oraz pkt 153 lit. a, b i d ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, oraz art. 21 ust. 1 pkt 154 tej ustawy w zakresie przychodów ze stosunku służbowego, stosunku pracy, pracy nakładczej, spółdzielczego stosunku pracy, z umów zlecenia, o których mowa w art. 13 pkt 8 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w ustawie z dnia 25 czerwca 1999 r. o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa, pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne oraz składki na ubezpieczenia zdrowotne,
- przychody wolne od podatku dochodowego na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 152 lit. c, pkt 153 lit. c oraz pkt 154 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych z pozarolniczej działalności gospodarczej opodatkowanych według zasad określonych w art. 27 i art. 30c tej ustawy, pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne oraz składki na ubezpieczenia zdrowotne,
- dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej opodatkowanej w formie ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych, o których mowa w art. 21 ust. 1 pkt 152 lit. c, pkt 153 lit. c i pkt 154 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, ustalone na podstawie oświadczenia dotyczącego każdego członka rodzin

OŚWIADCZENIE O NIEUZYSKIWANIU DOCHODÓW

Ja niżej podpisany/a uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego (*Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8*) **oświadczam, że:**

w okresie od do nie uzyskałem/am żadnych dochodów.

.....
(data, podpis)

OŚWIADCZENIE O STANIE MAJĄTKOWYM

Ja urodzony(a)
(imię i nazwisko) (data)

oświadczam, że na stan majątkowy*) członków gospodarstwa domowego składają się:

I. NIERUCHOMOŚCI:

- mieszkanie – powierzchnia(m²), tytuł prawny:

.....
.....-

- dom – powierzchnia(m²), tytuł prawny:

.....
.....-

- gospodarstwo rolne – rodzaj, powierzchnia (w ha, w tym przeliczeniowych), tytuł prawny:

.....
.....

II. SKŁADNIKI MIENIA RUCHOMEGO:

- pojazdy mechaniczne – marka, model, rok produkcji, data nabycia, wartość szacunkowa:

.....
.....

- maszyny – rodzaj, rok produkcji, wartość szacunkowa ;

.....
.....

- inne przedmioty wartościowe – rodzaj, wartość szacunkowa:

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

III. ZASOBY PIENIĘŻNE :

- środki pieniężne zgromadzone w walucie polskiej / obcej :

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

- papiery wartościowe – wartość szacunkowa :

.....
.....

IV. INNE DODATKOWE INFORMACJE O STANIE MAJĄTKOWYM :

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

Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 § 6 w związku z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

*) Należy uwzględnić majątek objęty wspólnością ustawową oraz majątek osobisty.