

Celestynów, dnia .....

WNIOSKODAWCA:

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zameldowania)

.....  
.....  
.....  
(telefon)

Wójt Gminy Celestynów  
za pośrednictwem  
Gospodarki Komunalnej  
ul. Regucka 5  
05-430 Celestynów

### WNIOSEK

#### **o umorzenie/odroczenie/rozłożenie na raty\* spłaty należności pieniężnych mających charakter cywilnoprawny.**

Zgodnie z treścią Uchwały Nr 302/10 Rady Gminy Celestynów z dnia 25 maja 2010 roku w sprawie szczegółowych zasad umarzania, odraczania lub rozkładania na raty spłaty należności pieniężnych mających charakter cywilnoprawny, przypadających Gminie Celestynów lub jej jednostkom podległym zwracam się z prośbą o:

1. Umorzenie zobowiązania z tytułu: opłaty za pobór wody i/lub odprowadzanie ścieków/czynszu za wynajem lokalu mieszkalnego/ odsetek za zwłokę.\*

- wysokość wnioskowanej kwoty: ..... [zł]

2. Odroczenie terminu płatności za zadłużenie z tytułu: opłaty za pobór wody i/lub odprowadzanie ścieków/czynszu za wynajem lokalu mieszkalnego/ odsetek za zwłokę.\*

- wysokość wnioskowanej kwoty: ..... [zł]

- termin odroczenia: .....  
(maksymalnie 6 miesięcy)

3. Rozłożenie na raty zadłużenia z tytułu: opłaty za pobór wody i/lub odprowadzanie ścieków/czynszu za wynajem lokalu mieszkalnego/ odsetek za zwłokę.\*

- wysokość wnioskowanej kwoty: ..... [zł]

- ilość rat: .....  
(maksymalnie 10)

Uzasadnienie: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Dotyczy osób fizycznych**

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych:**

1. Zgodnie z Rozporządzeniem 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 65/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), informuję iż Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Gospodarka Komunalna w Celestynowie – Dyrektor Gospodarki Komunalnej, z siedzibą przy ul. Reguckiej 5, 05-430 Celestynów. Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych Osobowych w Gospodarce Komunalnej w Celestynowie: [inspektor@cbi24.pl](mailto:inspektor@cbi24.pl).
2. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikającym z art. 6, ust. 1 ustawy z dnia 7 czerwca 2001 r. o zbiorowym zaopatrzeniu w wodę i zbiorowym odprowadzaniu ścieków (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1152 z późn. zm.).
3. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres trwania umowy oraz dalej, przez okres 10 lat od momenty całkowitej deinstalacji przyłącza wodociągowego kanalizacyjnego lub okres ewentualnego dochodzenia roszczeń wynikających z umowy.
4. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane:
  - 1) Dostawcom systemów IT, z którymi współpracuje Administrator, w celu utrzymania ciągłości oraz poprawności działania systemów IT,
  - 2) Podmiotom prowadzącym działalność pocztową lub kurierską w celu dostarczenia korespondencji,
  - 3) Upoważnionym na mocy prawa podmiotom na udokumentowany wniosek.
5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia, przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.
6. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do właściwego organu nadzorczego w zakresie ochrony danych osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzania danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy o ochronie danych osobowych, w tym ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych w zakresie imienia, nazwiska oraz adresu zamieszkania lub do korespondencji jest dobrowolne, przy czym jest również warunkiem rozpatrzenia niniejszego Wniosku. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych w postaci numeru telefonu nie jest warunkiem rozpatrzenia niniejszego Wniosku, ma na celu przyspieszenie jego rozpoznania i ułatwienie kontaktu z Panią/Panem.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

**Załączniki:**

1. Oświadczenie o sytuacji materialnej – Załącznik nr 1 do wniosku,
2. Zaświadczenie o dochodach netto potwierdzające osiągnięcie miesięcznych przychodów w ciągu ostatnich 3 miesięcy, wystawione nie wcześniej niż w okresie ostatnich 6 miesięcy przed terminem złożenia wniosku - Załącznik nr 2 do wniosku,

\* niepotrzebne skreślić

## OŚWIADCZENIE O SYTUACJI MATERIALNEJ:

1. Sytuacja rodzinna- liczba osób we wspólnym gospodarstwie domowym: .....

2. Sytuacja materialna:

2.1 Dochody netto z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku wszystkich osób we wspólnym gospodarstwie domowym z tytułu:

- wynagrodzenia za pracę: ..... [zł/m-c],
- świadczenia rentowego/emerytalnego\*: ..... [zł/m-c],
- świadczeń alimentacyjnych: ..... [zł/m-c],
- pobieranie dodatku mieszkaniowego: ..... [zł/m-c],
- pobieranie zasiłków (rodzinnego, pielęgnacyjnego, wychowawczego, przedemerytalnego, dla bezrobotnych):  
..... [zł/m-c],
- dochody uzyskane z prowadzonej działalności gospodarczej : ..... [zł/m-c],
- z innych źródeł: ..... [zł/m-c],
- dochody dzieci: ..... [zł/m-c],
- dochody innych osób pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym: ..... [zł/m-c].

RAZEM: ..... [zł/m-c].

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy, zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego (t.j. Dz.U. z 2017 r., poz. 2204 z późn. zm.), potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej.

.....  
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

## ZAŚWIADCZENIE O MIESIĘCZNYCH DOCHODACH NETTO

Niniejszym zaświadcza się, iż Pan(i) .....  
(imię i nazwisko)

zam. w .....

jest zatrudniona w .....  
(nazwa zakładu pracy / nazwa prowadzonej działalności gospodarczej)

na podstawie .....  
(umowy o pracę / umowy zlecenie / umowy o dzieło/ prowadzę działalność gospodarczą itp. )

na okres od ..... do .....

OKRES	DOCHÓD
RAZEM:	

.....  
Data

.....  
(podpis i pieczęć pracodawcy  
lub osoby działającej w jego imieniu)

1. Zaświadczenie powinno obejmować dochody za okres pełnych trzech miesięcy kalendarzowych. Za dochód uważa się wszelkie przychody po odliczeniu kosztów ich uzyskania oraz składek na ubezpieczenie emerytalne, rentowe i chorobowe.
2. Zaświadczenie musi zostać wystawione nie wcześniej niż w okresie ostatnich 6 miesięcy przed terminem złożenia wniosku.