

Dęblin, dn.

**REKTOR-KOMENDANT
LOTNICZEJ AKADEMII WOJSKOWEJ
W DĘBLINIE**

Wniosek
o udzielenie pożyczki na cele mieszkaniowe

I. Dane wnioskodawcy:

1. Imię i nazwisko:
2. Miejsce zatrudnienia:
3. Miejsce zamieszkania:

II. Dane dotyczące pożyczki i jej przeznaczenie:

1. Wnoszę o udzielenie pożyczki na cele mieszkaniowe w kwocie
.....
..... zł.
2. Oświadczam, że pożyczka przeznaczona zostanie na:
 - a) remont/modernizację domu jednorodzinnego/mieszkania* położonego
w o powierzchni użytkowej
m² w następującym zakresie
 - b) budowę/rozbudowę domu jednorodzinnego/lokalu mieszkalnego*
położonego w o powierzchni użytkowej m²,
zgodnie z pozwoleniem budowlanym/zgłoszeniem budowy* nr
z dnia w następującym zakresie
 - c) pokrycie kosztów wykupu budynku/lokalu mieszkalnego na własność/
uzupełnienie wkładu mieszkaniowego/ zakup budynku/lokalu
mieszkalnego*, położonego w.....
o powierzchni użytkowej m²;
 - d) adaptację pomieszczeń niemieszkalnych na cele mieszkalne położonych
w o powierzchni użytkowej
..... m² zgodnie z pozwoleniem budowlanym/zgłoszeniem budowy

nr z dnia (jeżeli jest wydawane)
w następującym zakresie:

3. Oświadczam, że posiadam tytuł prawny do nieruchomości określonej w pkt 2, wynikający z własności/współwłasności/użytkowania wieczystego/użytkowania/dzierżawy/najmu/inny*.....
Dokumentem potwierdzającym powyższy tytuł jest
(należy wskazać umowę lub inny dokument, z którego wynika ww. tytuł prawny do władania nieruchomością)
4. Udzieloną pożyczkę proszę wypłacić bezpośrednio do moich rąk/przekazać na rachunek bankowy nr*

III. Oświadczenia wnioskodawcy:

1. Oświadczam, że w miesiącu poprzedzającym dzień złożenia wniosku o przyznanie pożyczki na cele mieszkaniowe, tj. w łączne dochody netto wszystkich członków rodziny (wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe) wyniosły zł, co stanowi w przeliczeniu na jednego członka rodziny zł.

Osoby pozostające z wnioskodawcą we wspólnym gospodarstwie domowym (wspólnie zamieszkujące i prowadzące gospodarstwo domowe):

Lp	Imię i nazwisko	Pokrewieństwo

2. Oświadczam, że nie jestem obciążony zobowiązaniami, które uniemożliwiłyby mi spłatę pożyczki i zobowiązuje się do ustanowienia wymaganych zgodnie z Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Lotniczej Akademii Wojskowej zabezpieczeń.
3. Oświadczam, że w dniu składania niniejszego wniosku przedkładałem do wglądu kopie dokumentów wymaganych zgodnie z § 25 ust. 4 potwierdzające dane zawarte w moich oświadczeniach zawartych w części II wniosku, tj.
- 1)
- 2)
- 3)

Świadoma/y odpowiedzialności karnej potwierdzam własnoręcznym podpisem, że podane przeze mnie dane są prawdziwe oraz, że nie zataiłam/em dodatkowych dochodów.

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

**Informacje o przetwarzaniu danych osobowych
członków rodziny osoby uprawnionej
do korzystania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

W związku z treścią art. 14 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 danych), zwanego dalej RODO, Lotnicza Akademia Wojskowa w Dęblinie informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Lotnicza Akademia Wojskowa z siedzibą przy ul. Dywizjonu 303 nr 12, 08-521 Dęblin.
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych w LAW, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: iod@law.mil.pl
3. Dane osobowe przetwarzane w celu przyznania osobie uprawnionej ulgowej usługi i świadczenia oraz dopłaty z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych, zwanego dalej funduszem, i ustalenia ich wysokości.
4. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO w związku z art. 8 ust. 1a ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych, a w przypadku poręczycieli pożyczki – również w związku z art. 876 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny.
5. Odbiorcami danych osobowych mogą być podmioty wykonujące na rzecz Administratora usługi i, które uzyskują dostęp do danych na podstawie odrębnych umów powierzenia przetwarzania.
6. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich i organizacji międzynarodowych.
7. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do przyznania osobie uprawnionej ulgowej usługi i świadczenia, dopłaty z funduszu oraz ustalenia ich wysokości, a także przez okres niezbędny do dochodzenia praw lub roszczeń.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do swoich danych osobowych, sprostowania danych osobowych, ograniczenia przetwarzania danych osobowych, prawo do usunięcia danych osobowych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych. Nie przysługuje Pani/Panu prawo do przeniesienia danych osobowych.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku, kiedy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza obowiązujące przepisy.
10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne do celu określonego w punkcie 3 niniejszej informacji. Niepodanie danych osobowych wyklucza możliwość skorzystania przez osobę uprawnioną ze świadczeń finansowanych z funduszu.
11. Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Oświadczam, że:

zapoznałem/am się z informacjami o przetwarzaniu moich danych osobowych przez Lotniczą Akademię Wojskową oraz przedstawiłem/am członkom rodziny wymienionym we wniosku informacje o przetwarzaniu danych osobowych przez Lotniczą Akademię Wojskową.

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

OPINIA KOMISJI SOCJALNEJ

Opiniujemy pozytywnie przyznanie Pani/Panu
pożyczki na cele mieszkaniowe finansowanej z zfsś
w wysokości zł
(słownie.....zł)
na następujących warunkach

.....
.....
.....*

Opiniujemy negatywnie przyznanie Pani/Panu
pożyczki na cele mieszkaniowe finansowanej z zfsś z powodu

.....
.....

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis Przewodniczącego Komisji Socjalnej)

* *niepotrzebne skreślić*