|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ..……………………………….…………………………**/Imię i nazwisko i nazwa firmy, gdy Wnioskodawcą jest podmiot gospodarczy/** |  |  |
| …………………………….………………………………**/Adres zamieszkania i siedziby firmy, gdy Wnioskodawcą jest podmiot gospodarczy/** |
| …………………….…………………………….………**/nr PESEL i NIP - gdy Wnioskodawcą jest podmiot gospodarczy/** | Dyrektor Oddziału RegionalnegoAgencji Mienia Wojskowego |
| ……………………..…………………………….………**/Nr telefonu Wnioskodawcy i email/** |

**Wniosek o umorzenie zadłużenia wobec Agencji**

1. **Wnoszę o** umorzenie mojego zadłużenia wobec Agencji, a jeżeli okaże się to niemożliwe, wskazanie innej propozycji w tym zakresie. Oświadczam, że łączny dochód osób wspólnie ze mną prowadzących gospodarstwo domowe stanowi kwotę ……………….. zł miesięcznie tj. w przeliczeniu na osobę kwotę ……………….. zł miesięcznie.
2. **Jednocześnie oświadczam, co następuje** /należy odznaczyć te z poniższych kwadratów, które poprzedzają występujące w sprawie przesłanki/:
* wg. mojej opinii posiadam wyłącznie składniki majątkowe niepodlegające egzekucji sądowej lub administracyjnej, oraz przedmioty codziennego użytku domowego;
* egzekucja należności Agencji spowodowałaby istotne zagrożenie dla mojej dalszej egzystencji lub członków mojej rodziny;
* w stosunku do mojej osoby zapadło prawomocne orzeczenie w postępowaniu upadłościowym świadczące o braku majątku, a do zapłaty należności nie są zobowiązane osoby trzecie;
* wg. mojej opinii Agencja w postępowaniu egzekucyjnym nie uzyska kwoty wyższej od kosztów egzekucji tej należności;
* postępowanie egzekucyjne prowadzone w stosunku do mojej osoby oraz osób solidarnie ze mną zobowiązanych okazało się nieskuteczne; postanowienie/a organu egzekucyjnego winno/y być w posiadaniu Agencji;
* kwota należności związana z używaniem lokalu objęta egzekucją trwającą łącznie ………. lat (nie mniej niż 5)
nie uległa zmniejszeniu, a lokal został przekazany do zasobu Agencji.

W uzupełnieniu powyższego informuję, że: ***/można wpisać, choć nie jest to wymagane/*** ………………………….……………….

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

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

***/ np. istotne z punktu widzenia Wnioskodawcy informacje lub dodatkowe propozycje, zdarzenia w następstwie których powstało zadłużenie, skutki jakie dotkną gospodarstwo domowe Wnioskodawcy w przypadku braku możliwości umorzenia zadłużenia/***

1. Do wniosku załączam na formularzach Agencji:
* - *Oświadczenie o stanie majątkowym oraz sytuacji bytowej* wraz z załącznikami pełnoletnich członków mojego gospodarstwa domowego.
* - *Oświadczenie o stanie majątkowym oraz sytuacji bytowej* wraz z załącznikami, osób solidarnie ze mną
 zobowiązanych nie wchodzących w skład mojego gospodarstwa domowego wraz z załącznikami.
* - Prawomocne orzeczenie, które zapadło w postępowaniu upadłościowym, świadczące o braku majątku.
* - Poświadczenie posiadania przeze mnie wyłącznie składników majątkowych niepodlegających egzekucji sądowej
 lub administracyjnej oraz przedmiotów codziennego użytku domowego tj.: ………………………………………….
1. Rozumiem i przyjmuję do wiadomości, że:
2. dane osobowe podane przeze mnie w niniejszym formularzu oraz zawarte w załączonych do niego dokumentach przetwarzane będą przez Agencję Mienia Wojskowego w celu rozpatrzenia niniejszego wniosku zgodnie z treścią przepisów art. 41 ustawy z dnia 10.07.2015 r. o Agencji Mienia Wojskowego (Dz.U.2017.1456 j.t. z późn. zm.) oraz dochodzenia prawnie uzasadnionych roszczeń Agencji Mienia Wojskowego (powstałych w następstwie zawartej umowy lub decyzji administracyjnej, jak też wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa),
3. podstawę prawną przetwarzania podanych danych stanowi art. 6 ust. 1 lit. b, c i f 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),
4. wymienione dane przechowywane będą przez okres niezbędny dla dochodzenia prawnie uzasadnionych roszczeń Agencji Mienia Wojskowego (powstałych w następstwie zawartej umowy lub decyzji administracyjnej, jak też wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa),
5. administratorem powyższych danych będzie Agencja Mienia Wojskowego z siedzibą przy ul. Nowowiejskiej 26 A, 00-911 Warszawa,
6. administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym kontakt jest możliwy elektronicznie pod adresem e-mail: iod@amw.com.pl oraz listownie pod wymienionym wyżej adresem Administratora podanym w pkt 4 z dopiskiem „inspektor ochrony danych osobowych”,
7. przekazanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz brak udokumentowania wystąpienia, wymienionych w art. 41 ustawy z dnia 10.07.2015 r. o AMW przesłanek umorzenia, rozłożenia na raty, bądź odroczenia terminu spłaty należności, uniemożliwi pozytywne rozpatrzenie wniosku,
8. przysługuje mi prawo:
* żądania od administratora dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
* do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
* do przenoszenia danych,
* do wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych),
* żądania informacji o źródłach pozyskania moich danych osobowych,
* cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
1. w przypadku przekazania przeze mnie - w niniejszym wniosku, bądź załączonych dokumentach - informacji o stanie mojego zdrowia, informacje te nie będą mogły być uwzględnione przy rozpatrywaniu mojej sprawy bez wyrażenia przeze mnie wyraźnej zgody na ich przetwarzanie - w takim przypadku dokumenty zawierające wymienione informacje zostaną mi zwrócone; natomiast jeżeli wyrażę zgodę na przetwarzanie danych o moim zdrowiu dane te zostaną uwzględnione; wyrażoną zgodę mam prawo wycofać w dowolnym momencie, przy czym nie wpłynie to na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed wycofaniem zgody.

…………………………………

**/data i czytelny podpis wnioskodawcy/**

**Zgoda na przetwarzanie przez Agencję Mienia Wojskowego danych dotyczących mojego zdrowia**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Agencję Mienia Wojskowego podanych przeze mnie danych dotyczących mojego zdrowia w celu rozpatrzenia

□ wniosku o zmianę warunków spłaty zadłużenia wobec Agencji,

□ wniosku o umorzenie zadłużenia wobec Agencji.

……………………………………..

**/data i czytelny podpis wnioskodawcy/**

Poniżej wykaz przykładowych dokumentów właściwych do załączenia, potwierdzających oświadczane okoliczności:

1. Zaświadczenie zakładu pracy o zatrudnieniu i wysokości miesięcznego wynagrodzenia lub PIT.
2. Kopia ostatniej decyzji organu emerytalno-rentowego ustalająca wysokość przyznanego świadczenia emerytalnego / rentowego lub „odcinek” renty, emerytury lub PIT.
3. Zaświadczenie Urzędu Pracy o bezrobociu lub NUS o braku dochodów.
4. Zaświadczenie/decyzje z Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej o ……………………….
5. Decyzję/dokumenty potwierdzające niepełnosprawność lub konieczne wydatki związane ze złą sytuację zdrowotną.
6. Miesięczne deklaracje VAT, bilans zysków i strat (porównawczo za okresy) – podmioty gospodarcze.