Data wpływu do Toruńskiego TBS Sp. z o. o.: ………………………………

………………………………………………………………….

 (imię i nazwisko osoby składającej wniosek)

………………………………………………………………….

 (adres zamieszkania)

………………………………………………………………….

 ( nr tel. ) (adres e-mail)

**WNIOSEK O PRZYSTĄPIENIE DO NABORU O NAJEM**

**LOKALI MIESZKALNYCH W BUDYNKU PRZY UL. ROLNICZEJ 5-7 W TORUNIU.**

1. Osoba składająca wniosek oraz osoby wskazane do wspólnego zamieszkiwania

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Data urodzenia |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

1. Łączny dochód gospodarstwa domowego w 2023 roku wynosił: .….………………….…….. zł.

Dochód = przychód – koszty uzyskania przychodu – podatek należny od osób fizycznych – składki na ubezpieczenie społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu -składki na ubezpieczenie zdrowotne – alimenty zapłacone na rzecz innych osób spoza gospodarstwa domowego.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Prosimy odpowiedzieć na zamieszczone poniżej pytania:**  | **Tak** | **Nie** | **Punkty** |
| 1. | Czy posiadają Państwo wkład oszczędnościowy gromadzony na rachunku bankowym na cele mieszkaniowe, którego imienny dowód stanowi książeczka mieszkaniowa wystawiona do dnia 23 października 1990 r.? |  |  |  |
| 2. | Czy w gospodarstwie domowym są dzieci ? |  |  |  |
| *2a.* | *Proszę podać liczbę dzieci* |  |  |
| 3. | Czy w skład gospodarstwa domowego wchodzi osoba do 16 roku życia legitymująca się orzeczeniem o niepełnosprawności określonym w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021. poz. 573) ?  |  |  |  |
| 4. | Czy w skład gospodarstwa domowego wchodzi osoba powyżej 16 roku życia legitymująca się orzeczeniem o niepełnosprawności, w zależności od stopnia niepełnosprawności określonym w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych? : |  |  |  |
| *4a* | *Stopień znaczny* |  |  |  |
| *4b* | *Stopień umiarkowany* |  |  |  |
| *4c* | *Stopień lekki* |  |  |  |
| 5. | Czy osoby wchodzące w skład gospodarstwa domowego posiadają tytuł prawny do innego lokalu mieszkalnego w Toruniu lub pobliskiej miejscowości?  |  |  |  |
| 6. | Czy osoby wchodzące w skład gospodarstwa domowego są stroną umowy najmu lokalu wchodzącego w skład mieszkaniowego zasobu Gminy i zobowiążą się do rozwiązania umowy najmu i opróżnienia tego lokalu w terminie 3 miesięcy od dnia zawarcia umowy najmu mieszkania przez najemcę ? |  |  |  |
| 7. | Czy obecnie zajmowane mieszkanie znajduje się w budynku przeznaczonym do rozbiórki w związku z realizacją inwestycji gminnych? |  |  |  |

**Właściwą odpowiedź prosimy zaznaczyć znakiem X w odpowiedniej kolumnie.**

**Oświadczenia ( prosimy zaznaczyć znakiem X ) :**

▭ Oświadczam, iż nie posiadam żadnych zaległości, w tym z tytułu opłat czynszowych i wszelkich innych opłat związanych z utrzymaniem dotychczas zajmowanego lokalu mieszkalnego, a moje dochody nie są objęte zajęciem komorniczym. Do wniosku dołączam wypełnione upoważnienie dla Toruńskiego TBS Sp. z o. o. do pozyskania informacji gospodarczej w Krajowym Rejestrze Długów.

▭ Oświadczam, że żadna osoba wchodząca w skład gospodarstwa domowego, nie posiada tytułu prawnego do innego lokalu mieszkalnego w Toruniu i w pobliskiej miejscowości.

▭ Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu zawarcia umowy o najem 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 95/46/WE (RODO)

 ▭ Oświadczam, iż zapoznałam/zapoznałem się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych, stanowiącą załącznik do niniejszego wniosku.

▭ Oświadczam, iż jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwych oświadczeń.

**Na żądanie Toruńskiego TBS Sp. z o. o. wnioskodawcy będą zobowiązani do okazania dokumentów potwierdzających prawdziwość złożonych oświadczeń.**

 ……………………………………………………………………

 (podpis osoby składającej wniosek)