

....., dnia .....

Biuro Przydziału i Zamiany Mieszkań  
Stargardzkiego TBS Sp. z o. o.  
Al. Żołnierza 11A  
73-110 Stargard

**WNIOSEK O PRZYDZIAŁ LOKALU  
Z MIESZKANIOWEGO ZASOBU GMINY – MIASTO STARGARD**

**Część I**

**Dane osobowe wnioskodawcy**

Imię i nazwisko	_____		
PESEL	_____	Nr telefonu	_____
Adres zamieszkania	_____		
Adres do korespondencji	_____		
Adres mailowy	_____		

**Część II**

**Informacje o gospodarstwie domowym wnioskodawcy**

**1. Ubiegam się o lokal dla mnie i następujących osób:**

Lp.	Imię i nazwisko	PESEL	Stopień pokrewieństwa w stosunku do wnioskodawcy

**2. Dochód mojego gospodarstwa domowego w okresie 3 miesięcy  
poprzedzających datę złożenia wniosku wynosi:**

suma dochodów z deklaracji	_____		
liczba osób w gospodarstwie domowym	_____	: 3 miesiące =	_____ : 3 = _____

## Część III

## Informacje o obecnym miejscu zamieszkania wnioskodawcy

## 1. Charakter zamieszkiwania (wybrać odpowiednio A, B, C lub D)

## A. Zamieszkuję w lokalu jako członek rodziny właściciela, najemcy lokalu

1. Mieszkam w lokalu (adres) , którego:

- właścicielem jest  
 najemcą lub podnajemcą jest

imię i nazwisko

stopień pokrewieństwa w stosunku do wnioskodawcy

2. W lokalu zamieszkują:

(wymienić wszystkie osoby, łącznie z wnioskodawcą i dysponentem lokalu)

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa w stosunku do wnioskodawcy

3. Liczba pokoi w lokalu i ich powierzchnia (dane potwierdza zarządca lub właściciel lokalu):

pokój 1  m<sup>2</sup> pokój 2  m<sup>2</sup> pokój 3  m<sup>2</sup>pokój 4  m<sup>2</sup> pokój 5  m<sup>2</sup> pokój 6  m<sup>2</sup>

Powierzchnia pokoi przypadająca na osobę zamieszkującą w lokalu:

Suma powierzchni z pkt A3 : suma osób z pkt A2 =  m<sup>2</sup>podpis i pieczęć  
zarządcy/właściciela

**B. Zamieszkuję w charakterze najemcy lub podnajemcy („sublokatora”):**

całego lokalu  
 części lokalu

przy ul.

**C. Jestem najemcą / podnajemcą lokalu o charakterze inkubatora.**

adres lokalu

**D. Inne miejsca pobytu.**

Zamieszkuję sam/-a  / zamieszkuję wraz z rodziną:

w placówce dla osób bezdomnych  
 w hotelu  
 jestem osobą opuszczającą pieczę zastępczą  
 inne miejsce (jakie):

podpis i pieczęć MOPS, PCPR, hotelu lub innego podmiotu

**2. W lokalu zamieszkiwać będzie osoba:**

niepełnosprawna, której niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju.

**3. Warunki mieszkaniowe:**

Zamieszkuję w lokalu, w którym:

brak instalacji wodociągowej  
 brak instalacji kanalizacyjnej  
 nie ma łazienki  
 ustęp jest poza lokalem  
 zamieszkuję w lokalu nie nadającym się na stały pobyt ludzi

podpis i pieczęć zarządcy/właściciela

zamieszkuję w lokalu wspólnie z byłym małżonkiem  
 zamieszkuję w warunkach uciążliwych ze względu na zakłócanie porządku domowego (np. przemoc, awanturnictwo, znęcanie się fizyczne i psychiczne)

- dokonałem zbycia lub zrezygnowałem z posiadanego wcześniej tytułu prawnego do lokalu lub nieruchomości położonej na terenie Gminy - Miasta Stargard

#### Część IV

##### Okres zamieszkiwania

W Stargardzie zamieszkuję (przebywam stale):

- od 3 do 5 lat  
 powyżej 5 lat

#### Część V

##### Stan zdrowia wnioskodawcy lub osób zgłoszonych do wspólnego zamieszkiwania

Wśród osób zgłoszonych do wspólnego zamieszkania występują następujące choroby:

- choroby powodujące konieczność sprawowania opieki przez osoby trzecie zgodnie z orzeczeniem o niepełnosprawności  
 choroby powodujące niepełnosprawność potwierdzoną orzeczeniem o niepełnosprawności  
 inne choroby

Oświadczam, że nie posiadam tytułu prawnego do innego lokalu położonego w Stargardzie lub miejscowości pobliskiej (**skreślić jeśli nie dotyczy**).

Posiadam tytuł prawny do innego lokalu w Stargardzie lub miejscowości pobliskiej, lecz nie mam uprawnień do wspólnego zamieszkiwania z najemcą albo właścicielem lokalu, a jedynie zamieszkuję w nim w charakterze podnajemcy albo najemcy i oświadczam, że w czasie zawierania umowy najmu przydzielonego mi lokalu takiego tytułu mieć nie będę (**skreślić jeśli nie dotyczy**).

Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wyrażam zgodę na sporządzenie protokołu z rozpoznanej sytuacji mieszkaniowej, rodzinnej i dochodowej przez pracownika socjalnego Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Stargardzie w momencie wskazania lokalu i jego przekazanie do Stargardzkiego TBS Sp. z o. o. w celu weryfikacji moich uprawnień do przydziału lokalu z zasobu mieszkaniowego Miasta Stargard.

Zapoznałem się z klauzulą informacyjną RODO dotyczącą przetwarzania przez Stargardzkie TBS Sp. z o.o. danych osobowych.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie wszelkich komunikatów i powiadomień tekstowych od Stargardzkiego TBS Sp. z o.o. dotyczących złożonego przeze mnie wniosku o przydział lokalu z mieszkaniowego zasobu Gminy – Miasta Stargard i następnie zawartej umowy na najem przedmiotowego lokalu. Jednocześnie, zobowiązuję się do aktualizacji ww. danych w przypadku ich zmiany.

.....  
*podpis wnioskodawcy*