

....., dnia

Biuro Przydziału i Zamiany Mieszkań
Stargardzkiego TBS Sp. z o. o.
ul. Struga 29
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 m² pokój 2 m² pokój 3 m²
 pokój 4 m² pokój 5 m² pokój 6 m²

Powierzchnia pokoi przypadająca na osobę zamieszkującą w lokalu:

Suma powierzchni z pkt A3 : suma osób z pkt A2 = m²

podpis i pieczęć
zarządcy/właściciela

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

| | |
|--|----------------------|
| <input type="checkbox"/> całego lokalu <input type="checkbox"/> części lokalu | <input type="text"/> |
| przy ul. | |

C. Jestem najemcą / podnajemcą lokalu o charakterze inkubatora.

| | |
|--------------|----------------------|
| adres lokalu | <input type="text"/> |
|--------------|----------------------|

D. Inne miejsca pobytu.

| | |
|---|---|
| Zamieszkuję sam/-a <input type="checkbox"/> / zamieszkuję wraz z rodziną: <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> w placówce dla osób bezdomnych <input type="checkbox"/> w hotelu <input type="checkbox"/> jestem osobą opuszczającą pieczę zastępczą <input type="checkbox"/> inne miejsce (jakie): <input type="text"/> | <input type="text"/> <p>podpis i pieczęć MOPS, PCPR, hotelu lub innego podmiotu</p> |

2. W lokalu zamieszkiwać będzie osoba:

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> niepełnosprawna, której niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju. |
|---|

3. Warunki mieszkaniowe:

| | |
|--|---|
| Zamieszkuję w lokalu, w którym: | |
| <input type="checkbox"/> brak instalacji wodociągowej <input type="checkbox"/> brak instalacji kanalizacyjnej <input type="checkbox"/> nie ma łazienki <input type="checkbox"/> ustęp jest poza lokalem <input type="checkbox"/> zamieszkuję w lokalu nie nadającym się na stały pobyt ludzi | <input type="text"/> <p>podpis i pieczęć zarządcy/właściciela</p> |

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> zamieszkuję w lokalu wspólnie z byłym małżonkiem <input type="checkbox"/> 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