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 NA PARTYCYPANTÓW**

**LOKALU MIESZKALNEGO NR 10 PRZY UL. ROLNICZEJ 5A 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 2024 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 (t.j.Dz. U. z 2024. poz. 44) ? |  |  |  |
| 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, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu zawarcia umowy o partycypację i 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 przedłożyłem/przedłożyłam w TTBS Sp. z o. o. zaświadczenie właściwego miejscowo urzędu skarbowego bądź deklarację PIT z informacją o wysokości dochodów wnioskodawcy oraz wszystkich pełnoletnich osób zgłoszonych do wspólnego zamieszkania za rok 2024.

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

▭ Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku, ja lub osoba współzamieszkująca jesteśmy właścicielami lub współwłaścicielami budynku mieszkalnego jednorodzinnego lub lokalu mieszkalnego lub przysługuje nam spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu, którego przedmiotem jest lokal mieszkalny lub dom jednorodzinny – położony na terenie Torunia lub w pobliskiej miejscowości. Równocześnie oświadczam, że do dnia objęcia lokalu mieszkalnego wchodzącego w skład inwestycji wyzbędziemy się prawa własności lub rozwiążemy umowę nadającą nam takie prawo.

▭ Oświadczam, że posiadam środki na partycypację w kosztach budowy lokalu.

▭ Oświadczam, iż jestem świadomy/świadoma 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)