**PROGRAM SENIOR**

OM POD DĘBOWĄ GÓRĄ

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**

**LOKALI MIESZKALNYCH W BUDYNKU PRZY UL. BATOREGO / OM DĘBOWA GÓRA   
W TORUNIU**

**Preferencje wnioskodawcy dotyczące lokalu**

|  |
| --- |
| **B3-28** |

**Wnioskuję o przyznanie mi lokalu numer:**

1. Osoba składająca wniosek oraz osoby wskazane do wspólnego zamieszkiwania

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | PESEL |
| 1. |  | wnioskodawca |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |

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 obecnie zajmowane mieszkanie znajduje się w budynku należącym do gminy? |  |  |  |
| 2. | Czy w skład gospodarstwa domowego wchodzi osoba powyżej 70 roku życia? |  |  |  |
| 3. | Czy w skład gospodarstwa domowego wchodzi osoba powyżej 60 roku życia? |  |  |  |
| 4. | Czy osoby wchodzące w skład gospodarstwa domowego zamieszkują samotnie lub nie posiadają wsparcia rodziny? |  |  |  |
| 5. | Czy w skład gospodarstwa domowego wchodzi osoba 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? : |  |  |  |
| *5a* | *Stopień znaczny* |  |  |  |
| *5b* | *Stopień umiarkowany* |  |  |  |
| *5c* | *Stopień lekki* |  |  |  |
| 6. | Czy obecnie zajmowane mieszkanie jest przystosowane dla osób starszych i z niepełnosprawnościami? |  |  |  |

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

**Załączniki do wniosku:**

1) Kopia orzeczenia o niepełnosprawności lub zaświadczenie lekarskie.

2) Zaświadczenie o wysokości dochodów uzyskanych za rok 2024, wszystkich pełnoletnich osób zgłoszonych do wspólnego zamieszkania.

**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 na terenie Rzeczpospolitej Polskiej.

▭ 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 Rzeczpospolitej Polskiej. 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 przed podpisaniem umowy najmu lokalu mieszkalnego powstałego w wyniku realizacji inwestycji, podpiszę z Toruńskim Towarzystwem Budownictwa Społecznego Sp. z o. o. umowę partycypacji w kosztach budowy lokalu, na warunkach, o których mowa w art. 29a ustawy z dnia 26 października 1995 r. o społecznych formach rozwoju mieszkalnictwa w terminie nie później niż 7 dni od otrzymania informacji o pozytywnej weryfikacji wniosku i dokonam wniesienia partycypacji w terminie nie później niż 3 miesiące od dnia zawarcia umowy.

▭ 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)