|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Opolskie Towarzystwo Budownictwa**  **Społecznego Sp. z o. o.** | | Nr wniosku …………..……….. |
| **ul. Hallera 9A, 45-867 Opole** | | Data wpływu ………………….. |
|  | |  |
|  | |  |
| **Wnioskodawca/Partycypant** | | | |
| Imię i nazwisko | | | |
| Adres  (pobyt stały) |  | | |
| Adres do korespondencji |  | | |
| Nr telefonu |  | | |
| Adres e-mail |  | | |

**WSTĘPNY WNIOSEK O NAJEM MIESZKANIA**

**W SYSTEMIE TBS**

**1. Dane wnioskodawcy oraz osób zgłoszonych do wspólnego zamieszkania:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Data urodzenia** | **Stopień pokrewieństwa** | **Adres** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |

**2. Dochód w gospodarstwie wnioskodawcy i osób zgłoszonych do wspólnego zamieszkania:** \*2)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie/ wykonywany zawód** | **Średni miesięczny dochód z 3 ostatnich miesięcy** | **Źródło utrzymania** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |

Za **dochód** uważa się wszelkie przychody po odliczeniu kosztów ich uzyskania oraz po odliczeniu składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe oraz na ubezpieczenie chorobowe, określone w przepisach w systemie ubezpieczeń społecznych, chyba że zostały już zaliczone do kosztów uzyskania przychodu. Do dochodu nie wlicza się dodatków dla sierot zupełnych, zasiłków pielęgnacyjnych, zasiłków okresowych z pomocy społecznej, jednorazowych świadczeń pieniężnych i świadczeń w naturze z pomocy społecznej oraz dodatku mieszkaniowego.

**3. Inne dochody stałe (alimenty itp.) …………………………………………………………………**

**4. Łączyny dochód wynosi ……………………………………………………………………………**

|  |  |
| --- | --- |
| **5. Forma obecnego stałego zamieszkania:** | - u rodziców……………………….…….... |
|  | - w wynajętym mieszkaniu.……….….…... |
| - w spółdzielni mieszkaniowej ……...…..… |
| - w mieszkaniu komunalnym…….…......… |
| - inne …………………………..…......….… |

|  |  |
| --- | --- |
| **6. Podstawowy powód starania się o** | - założenie rodziny.……………….….….... |
| **mieszkanie:** | - złe warunki mieszkaniowe...…….….….... |
|  | - miejsce pracy………………..……..…..… |
|  | - inne losowe……………….……...…......… |
|  |  |

**7. Dodatkowe uzasadnienie wniosku:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że ja ani żadna z osób przewidzianych do wspólnego zamieszkania **nie posiada tytułu prawnego do innego mieszkania** w dniu zawarcia umowy najmu.

…..………..…………………………..

(data i podpis wnioskodawcy) .

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym Wniosku dla realizacji celów statutowych Opolskiego TBS, dla potrzeb niezbędnych do zawarcia umowy o użytkowanie lokalu w zasobach OTBS (zgodnie z art.23 ust.1 pkt 1 i ust.2 ustawy z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych - tekst jedn. Dz. U. z 2016 r., poz.922).*

*Uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art.233 § 1 Kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………………………………..  (seria i nr dowodu osobistego wnioskodawcy) |  | …………………………………….  (Podpis wnioskodawcy) |