

Wąbrzeźno, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko składającego wniosek)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(miejscowość)

.....  
(numer telefonu oraz adres e-mail)

**Urząd Miasta Wąbrzeźno**

**ul. Wolności 18**

**87-200 Wąbrzeźno**

### **WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY NAJMU**

Wnoszę o wynajęcie lokalu mieszkalnego realizowanego przez RW TBS Sp. z o.o. w ramach inwestycji: "Budowa budynku wielorodzinnego 24 lokalowego przy ul. Bp. J. Dantyszka 10 w Wąbrzeźnie pod wynajem".

1. Preferowana powierzchnia użytkowa lokalu .....m<sup>2</sup> oraz kondygnacja..... (parter, piętro)

2. Dane wnioskodawcy:

a. nazwisko i imię (imiona) .....

b. aktualny adres zamieszkania .....

c. data i miejsce urodzenia .....

3. Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób:

(wymienić osoby, które wspólnie z wnioskodawcą zamieszkają w nowym lokalu)

<b>Lp.</b>	<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Stopień pokrewieństwa</b>	<b>Data urodzenia</b>
1.		wnioskodawca	
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

4. Odnosząc się do kryteriów pierwszeństwa określonych w Uchwale nr XXIV/160/20 Rady Miasta Wąbrzeźno z dnia 16 grudnia 2020 w sprawie zasad przeprowadzania naboru wniosków o zawarcie umowy najmu mieszkania w ramach pomocy państwa w ponoszeniu wydatków mieszkaniowych w pierwszych latach najmu mieszkania, opublikowanej w Dzienniku Urzędowym Województwa Kujawsko-Pomorskiego w dniu 28 grudnia 2020 r. pod poz. 6701 roku oświadczam, że:

1.	w skład mojego gospodarstwa domowego wchodzi osoba, która jest najemcą lokalu należącego do mieszkaniowego zasobu gminy i zobowiązuję się zwolnić ten lokal po rozwiązaniu umowy najmu w terminie miesiąca od dnia zawarcia umowy najmu mieszkania przy ul. Dantyszka 10	TAK / NIE
2.	w skład mojego 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 (Dz. U. 2020, poz. 426, zm. poz. 568, poz. 875)	TAK / NIE
3.	w skład mojego gospodarstwa domowego wchodzi osoba powyżej 16 roku życia legitymująca się orzeczeniem o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności określonym w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 2020, poz. 426, zm. poz. 568, poz. 875)	TAK / NIE
4.	w skład mojego gospodarstwa domowego wchodzi jedno dziecko	TAK / NIE
5.	w skład mojego gospodarstwa domowego wchodzi dwójka dzieci	TAK / NIE
6.	w skład mojego gospodarstwa domowego wchodzi co najmniej trójka dzieci	TAK / NIE
7.	w skład mojego gospodarstwa domowego wchodzi osoba, która znajduje się na liście oczekujących na najem lokalu socjalnego lub lokalu komunalnego w Wąbrzeźnie	TAK / NIE
8.	w skład mojego gospodarstwa domowego nie wchodzi żadna z osób, które posiadają prawo własności do nieruchomości lub jakikolwiek tytuł prawny do innego lokalu mieszkalnego w Wąbrzeźnie	TAK / NIE
9.	złożyłem/-am wniosek do RW TBS o zawarcie umowy najmu mieszkania, jednak umowa nie została zawarta z powodu braku dostępnych mieszkań	TAK / NIE
10.	jestem zatrudniony/-a na umowę o pracę na terenie Gminy Miasto Wąbrzeźno, a moim miejscem zamieszkania nie jest Wąbrzeźno	TAK / NIE
11.	moim miejscem zamieszkania jest Wąbrzeźno	TAK / NIE
12.	ukończyłem/-am 60 lat	TAK / NIE
13.	spełniam warunki przyznawania lokali mieszkalnych w RW TBS zgodnie z „Regulaminem przyznawania lokali mieszkalnych dla inwestycji pod nazwą Dantyszka 10”	TAK/ NIE

### Oświadczenia

1. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu zawarcia umowy z Regionalnym Wąbrzeskim TBS Sp. z o. o., zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego 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 (dalej RODO) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz. 1000).

.....  
Data i czytelny podpis wnioskodawcy

Załączniki:

1. zaświadczenie z RW TBS sp. z o. o. o spełnianiu warunków do zawarcia umowy najmu
2. w przypadku osób niepełnosprawnych – kopia orzeczenia o niepełnosprawności.
3. Wymienić pozostałe dokumenty dołączane przez Wnioskodawcę :

- .....

- .....

- .....