

**Gorzowskie Towarzystwo  
Budownictwa Społecznego  
Sp. z o.o.  
ul. Mickiewicza 33  
66-400 Gorzów Wlkp.  
tel. 95 722 55 22  
95 722 55 34**

## **WNIOSEK**

**o wynajem mieszkania w zasobach GTBS Sp. z o.o.**

### **1. IMIĘ I NAZWISKO WNIOSKODAWCY**

..... data urodzenia.....

PESEL																				
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NIP																				
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dowód osobisty seria.....nr.....wydany przez.....  
.....

### **2. ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA**

Miejscowość i kod pocztowy .....  
Ulica, nr domu i mieszkania .....  
Zameldowanie od dnia : (potwierdza Wydział Ewidencji Ludności).....

### **3. ADRES TYMCZASOWEGO ZAMELDOWANIA**

Miejscowość i kod pocztowy .....  
Ulica, nr domu i mieszkania .....  
Zameldowanie od dnia : (potwierdza Wydział Ewidencji Ludności).....

### **4. ADRES DO KORESPONDENCJI**

Miejscowość i kod pocztowy .....  
Ulica, nr domu i mieszkania .....

### **5. KONTAKT**

e- mail .....  
tel. komórkowy .....

**6. CZY PAN/PANI LUB OSOBY ZGŁOSZONE DO WSPÓLNEGO ZAMIESZKIWANIA POSIADAJĄ TYTUŁ PRAWNY/TYTUŁ WŁASNOŚCI DO LOKALU MIESZKALNEGO POŁOŻONEGO W GORZOWIE WLKP.**

TAK		NIE	
-----	--	-----	--

Jeśli tak, podać tytuł i adres lokalu .....

**7. JAKIM MIESZKANIEM SĄ PAŃSTWO ZAINTERESOWANI**

1 POKÓJ		2 POKOJE		3 POKOJE	
---------	--	----------	--	----------	--

Powierzchnia użytkowa w m<sup>2</sup> .....

KUCHNIA		ANEKS KUCHENNY	
---------	--	----------------	--

**8. JAKIE MIESZKANIE OBECNIE PAŃSTWO ZAJMUJECIE**

KOMUNALNE		DOM JEDNORODZINNY	
WYNAJMUJĘ OD OBCEJ OSOBY		SPÓŁDZIELCZE	
ZAKŁADOWE		U RODZICÓW	
INNE:			

- a) adres: .....
- b) powierzchnia użytkowa .....
- c) liczba pokoi: .....
- d) powierzchnia mieszkalna .....
- e) wyposażone jest w: (jest, brak)
- łazienka, wc .....
  - instalacja gazowa .....
  - instalacja elektryczna .....
  - instalacja wodno-kanalizacyjna .....
  - centralne ogrzewanie .....
  - ogrzewanie piecowe .....
  - stan techniczny budynku .....

Potwierdzam, że właścicielem w/w lokalu jest Pan/i .....,  
a opisane warunki mieszkaniowe są zgodne ze stanem faktycznym.

Potwierdza administracja/właściciel .....

## 9. WYKAZ OSÓB DO ZAMIESZKANIA

- 1) .....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy, data urodzenia)
- 2) .....  
(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą)
- 3) .....  
(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą)
- 4) .....  
(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą)
- 5) .....  
(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą)
- 6) .....  
(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą)

## 10. DOCHODY BRUTTO W/W OSÓB

10.1. Zaświadczenie o osiągniętych dochodach brutto z całego roku kalendarzowego, poprzedzającego datę złożenia wniosku wystawionego przez właściwy Urząd Skarbowy.

10.2. Zaświadczenie o zatrudnieniu/działalności gospodarczej i osiągniętych dochodach brutto z 3 miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku.

LP.	NAZWISKO I IMIĘ	MIEJSCE PRACY	ŹRÓDŁA DOCHODÓW	DOCHÓD BRUTTO Z 3 MIESIĘCY
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
<b>RAZEM</b>				

\* w tabeli umieścić dane z załączników tj. zaświadczenie o zatrudnieniu i zaświadczenie o osiągniętych dochodach brutto z trzech pełnych miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku

Średni miesięczny dochód brutto wynosi: .....zł.

## 11. DEKLARUJĘ WPLATĘ PARTYCYPACJI

TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------

## Objaśnienie do deklaracji o dochodach

1. Do dochodów zalicza się w szczególności dochody z tytułu:
  - Pracy, działalności gospodarczej, umów zlecenia i o dzieło;
  - Świadczeń otrzymywanych z powodu odbywania przez członka gospodarstwa domowego służby wojskowej lub zastępczej;
  - Środków finansowych za rozłąkę;
  - Świadczeń wypłacanych załogom pływającym;
  - Dochód z prowadzenia gospodarstwa rolnego, ustalonego na podstawie powierzchni gruntów hektarach przeliczeniowych i przeciętnego dochodu z I hektara przeliczeniowego ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego;
  - Alimentów, stypendiów, emerytur i rent zagranicznych;
  - Dywidend i innych okresowo uzyskiwanych dochodów, zwłaszcza z najmu lub dzierżawy, praw autorskich lub wykonywania wolnych zawodów;
  - Oszacowane przez wnioskodawcę dochody z ryczałtu ewidencjonowanego i karty podatkowej.
2. Do dochodu nie wlicza się:
  - Dodatków dla sierot zupełnych;
  - Zasiłków: pielęgnacyjnych, okresowych z opieki pomocy społecznej;
  - Jednorazowych świadczeń pieniężnych i świadczeń w naturze z pomocy społecznej;
  - Dodatku mieszkaniowego.

## **12. CZY UBIEGA SIĘ PAN/PANI O MIESZKANIE Z ZASOBÓW GMINY**

TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------

Wydział Spraw Społecznych Urzędu Miasta w Gorzowie Wlkp. potwierdza, że Pan/Pani ..... od dnia ..... znajduje się na liście osób oczekujących na przydział mieszkania z zasobów gminy.

.....  
(pieczętka i podpis Wydziału Spraw Społecznych )

## **13. DEKLARUJĘ WPLATĘ KAUCJI W WYSOKOŚCI OBOWIĄZUJĄCEJ W DNIU PODPISANIA UMOWY**

TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------

**14. W przypadku oczekiwania na przydział mieszkania ponad rok od daty złożenia wniosku, wnioskodawca dokona aktualizacji danych zawartych we wniosku.**

**15. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu podjęcia niezbędnych działań przed zawarciem umowy z moim udziałem zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2019.1781.).**

Składając osobiście niniejszą deklarację oświadczam, że jest mi wiadomo, że dokumenty, na podstawie których zadeklarowałem(am) dochody, jestem zobowiązany(a) przechowywać przez okres trzech lat, a uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w deklaracji.

**Gorzów Wlkp., dnia .....**

**Podpis wnioskodawcy .....**