Załącznik nr 2 do Uchwały LIX/526/24 Rady Miejskiej w Bobolicach z dnia 20 marca 2024 r. ze zmianami

**WNIOSEK**

**o zawarcie umowy najmu lokalu mieszkalnego w budynku mieszkalnym**

**przy ul. Polnej w Bobolicach**

1. **Dane wnioskodawcy**

|  |
| --- |
|  |

Imię

|  |
| --- |
|  |

Nazwisko

|  |
| --- |
|  |

Adres zamieszkania (ulica, nr budynku, nr lokalu)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |  |  |

Adres zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość)

|  |
| --- |
|  |

Adres korespondencyjny (ulica, nr budynku, nr lokalu)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |  |  |

Adres korespondencyjny (kod pocztowy, miejscowość)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Nr telefonu

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Adres e-mail

1. **Preferencje wnioskodawcy dotyczące lokalu**
2. **Wnioskuję o przyznanie mi lokalu (proszę określić położenie, numer lokalu, powierzchnię):**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

- lokal jednopokojowy - lokal dwupokojowy - lokal trzypokojowy

1. **W przypadku braku możliwości przyznania mi lokalu, o który wnioskuję w pkt 1, w drugiej kolejności wnioskuję o przyznanie mi lokalu:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

 - lokal jednopokojowy - lokal dwupokojowy - lokal trzypokojowy

1. **Informacja o osobach zgłoszonych we wniosku do wspólnego zamieszkania
z wnioskodawcą (członkowie gospodarstwa domowego) oraz wysokości osiąganego dochodu**
2. Oświadczam, że zgłaszam do wspólnego zamieszkania wraz ze mną w najmowanym lokalu następujące osoby

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | ....................................................................., ..................................... ….……………………………. |
|  | (imię i nazwisko) **Wnioskodawca** |  (data urodzenia) | (adres zamieszkania) |
| 2 | ........................................................................., .................................. | ................................................ |
|  | (imię i nazwisko) |  (data urodzenia) | (stopień pokrewieństwa) |
|  |  |  | …………..……………………………… |
|  |  |  | (adres zamieszkania) |
| 3 | .........................................................................., .................................. | ................................................ |
|  | (imię i nazwisko) |  (data urodzenia) | (stopień pokrewieństwa) |
|  |  |  | ……………………………… |
|  |  |  | (adres zamieszkania) |
| 4 | .........................................................................., ….............................. | ................................................ |
|  | (imię i nazwisko) |  (data urodzenia) | (stopień pokrewieństwa) |
|  |  |  | ……………………………… |
|  |  |  | (adres zamieszkania) |
| 5 | ........................................................................., ........................... ................................................ |
|  | (imię i nazwisko) | (data urodzenia) | (stopień pokrewieństwa) |
|  |  |  | ……………………………… |
|  |  |  | (adres zamieszkania) |
|  |  |  |  |
| 6 | ……………………......... | ……………………………… | ……………………………. |
|  | (imię i nazwisko) | (data urodzenia) | (stopień pokrewieństwa) |
|  |  |  | ……………………………… |
|  |  |  | (adres zamieszkania) |
| 7 | ……………………......... | ……………………………… | ……………………………. |
|  | (imię i nazwisko) | (data urodzenia) | (stopień pokrewieństwa) |
|  |  |  | ……………………………… |
|  |  |  | (adres zamieszkania) |
|  |  |  |  |  |

1. Oświadczam, że w podanym poniżej okresie dochody moje i wymienionych wyżej kolejno członków mojego gospodarstwa domowego wyniosły:

**DEKLARACJA O WYSOKOŚCI DOCHODÓW**

za rok ……

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** [**[1]**](https://euc-word-edit.officeapps.live.com/we/wordeditorframe.aspx?ui=pl%2DPL&rs=en%2DUS&wopisrc=https%3A%2F%2Fkznsimpomorze-my.sharepoint.com%2Fpersonal%2Fkarol_kardasinski_simkzn-pomorze_pl%2F_vti_bin%2Fwopi.ashx%2Ffiles%2F90ad58ad3ff9431a965da611954e2957&wdprevioussession=413ff78c%2D425e%2D443c%2Da91a%2D1589db596103&wdenableroaming=1&mscc=1&wdodb=1&hid=F2FA86A0-0006-5000-DE29-5A8802AE8C5A&wdorigin=Other&jsapi=1&jsapiver=v1&newsession=1&corrid=ff0e0337-7f37-4d00-8164-f3410a3084da&usid=ff0e0337-7f37-4d00-8164-f3410a3084da&sftc=1&cac=1&mtf=1&sfp=1&instantedit=1&wopicomplete=1&wdredirectionreason=Unified_SingleFlush&rct=Normal&ctp=LeastProtected#_ftn1) | **Miejsce pracy – nauki** [**[2]**](https://euc-word-edit.officeapps.live.com/we/wordeditorframe.aspx?ui=pl%2DPL&rs=en%2DUS&wopisrc=https%3A%2F%2Fkznsimpomorze-my.sharepoint.com%2Fpersonal%2Fkarol_kardasinski_simkzn-pomorze_pl%2F_vti_bin%2Fwopi.ashx%2Ffiles%2F90ad58ad3ff9431a965da611954e2957&wdprevioussession=413ff78c%2D425e%2D443c%2Da91a%2D1589db596103&wdenableroaming=1&mscc=1&wdodb=1&hid=F2FA86A0-0006-5000-DE29-5A8802AE8C5A&wdorigin=Other&jsapi=1&jsapiver=v1&newsession=1&corrid=ff0e0337-7f37-4d00-8164-f3410a3084da&usid=ff0e0337-7f37-4d00-8164-f3410a3084da&sftc=1&cac=1&mtf=1&sfp=1&instantedit=1&wopicomplete=1&wdredirectionreason=Unified_SingleFlush&rct=Normal&ctp=LeastProtected#_ftn2) | **Źródła dochodu** | **Roczna wysokość dochodu** **w złotych** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |
| **Razem dochody gospodarstwa domowego** |  |
|  |  |  |  |  |

[[1]](https://euc-word-edit.officeapps.live.com/we/wordeditorframe.aspx?ui=pl%2DPL&rs=en%2DUS&wopisrc=https%3A%2F%2Fkznsimpomorze-my.sharepoint.com%2Fpersonal%2Fkarol_kardasinski_simkzn-pomorze_pl%2F_vti_bin%2Fwopi.ashx%2Ffiles%2F90ad58ad3ff9431a965da611954e2957&wdprevioussession=413ff78c%2D425e%2D443c%2Da91a%2D1589db596103&wdenableroaming=1&mscc=1&wdodb=1&hid=F2FA86A0-0006-5000-DE29-5A8802AE8C5A&wdorigin=Other&jsapi=1&jsapiver=v1&newsession=1&corrid=ff0e0337-7f37-4d00-8164-f3410a3084da&usid=ff0e0337-7f37-4d00-8164-f3410a3084da&sftc=1&cac=1&mtf=1&sfp=1&instantedit=1&wopicomplete=1&wdredirectionreason=Unified_SingleFlush&rct=Normal&ctp=LeastProtected#_ftnref1) Podać liczbę porządkową zgodną z numeracją osób wpisanych przed tabelą w oświadczeniu o składzie gospodarstwa domowego wnioskodawcy.

[[2]](https://euc-word-edit.officeapps.live.com/we/wordeditorframe.aspx?ui=pl%2DPL&rs=en%2DUS&wopisrc=https%3A%2F%2Fkznsimpomorze-my.sharepoint.com%2Fpersonal%2Fkarol_kardasinski_simkzn-pomorze_pl%2F_vti_bin%2Fwopi.ashx%2Ffiles%2F90ad58ad3ff9431a965da611954e2957&wdprevioussession=413ff78c%2D425e%2D443c%2Da91a%2D1589db596103&wdenableroaming=1&mscc=1&wdodb=1&hid=F2FA86A0-0006-5000-DE29-5A8802AE8C5A&wdorigin=Other&jsapi=1&jsapiver=v1&newsession=1&corrid=ff0e0337-7f37-4d00-8164-f3410a3084da&usid=ff0e0337-7f37-4d00-8164-f3410a3084da&sftc=1&cac=1&mtf=1&sfp=1&instantedit=1&wopicomplete=1&wdredirectionreason=Unified_SingleFlush&rct=Normal&ctp=LeastProtected#_ftnref2)Wymienić oddzielnie każde źródło dochodu.

Średni miesięczny dochód gospodarstwa domowego wyliczony ze wzoru:

Średni miesięczny dochód gospodarstwa domowego = $\frac{Łącznasumarocznychdochodówwzłotych}{12 miesięcy}$

wynosi ............................................ zł, słownie: ……………………………………………………..

Oświadczam(-my), że zobowiązuję(-jemy) się przechowywać przez okres 3 lat dokumenty, na podstawie których zadeklarowałem (-łam, -liśmy) dochody wszystkich osób objętych wnioskiem.

Imię i nazwisko osób pełnoletnich: Data, podpis:

1. ……………………………………………………………………… ……………..…………

2. ……………………………………………………………………… ………………………..

3. ……………………………………………………………………… ………………………..

4. ……………………………………………………………………… ………………………..

5. ……………………………………………………………………… ………………………..

6. ……………………………………………………………………… ………………………..

7. ……………………………………………………………………… ………………………..

1. **Kryteria pierwszeństwa naboru określone Uchwałą nr ……………….. Rady Miejskiej w Bobolicach z dnia …… 2024 r.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp**. | **Kryteria** | **Liczba punktów** | **TAK/NIE**\* proszę wpisać właściwą odpowiedź TAK lub NIE, jeżeli konieczne proszę wpisać liczbę osób | **Imię i nazwisko członka gospodarstwa domowego, którego dotyczy kryterium** | **Liczba uzyskanych****punktów**\* uzupełnia komisja/gmina/SIM |
| **1.** | wnioskodawca posiada wkład oszczędnościowy gromadzony na rachunku bankowym na cele mieszkaniowe, którego imienny dowód stanowi książeczka mieszkaniowa wystawiona do dnia 23 października 1990 r. | 5 |  |  |  |
| **2.** | w gospodarstwie domowym jest co najmniej jedno dziecko | 30 za pierwsze dziecko +10 punktów za każde kolejne dziecko |  |  |  |
| **3.** | żadna osoba wchodząca w skład gospodarstwa domowego nie była i nie jest właścicielem budynku mieszkalnego jednorodzinnego lub lokalu mieszkalnego oraz nie przysługiwało i nie przysługuje jej spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu, którego przedmiotem był lub jest lokal mieszkalny lub dom jednorodzinny, oraz nie jest właścicielem lub współwłaścicielem budynku, jeżeli jego udział w przypadku zniesienia współwłasności obejmowałby co najmniej jeden lokal mieszkalny  | 5 |  |  |  |
| **4.** | osoba wchodząca w skład gospodarstwa domowego jest najemcą lokalu wchodzącego w skład mieszkaniowego zasobu gminy, który zobowiązuje się do rozwiązania umowy najmu i opróżnienia tego lokalu w terminie miesiąca od dnia zawarcia umowy najmu mieszkania przez najemcę | 5 |  |  |  |
| **5.** | najemca ukończył 65 lat | 15 |  |  |  |
| **6.** | osoba do 16. roku życia wchodząca w skład gospodarstwa domowego legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności określonym w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 100, 173, 240 i 852) | 15 |  |  |  |
| **7.** | osoba powyżej 16. roku życia wchodząca w skład gospodarstwa domowego legitymuje 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 | 15 |  |  |  |
| **8.** | wnioskodawca lub osoba stale z nim zamieszkująca jest zatrudniona na umowę o pracę | 10 |  |  |  |
| **9.** | wnioskodawca zamieszkuje na terenie Gminy Bobolice | 10 |  |  |  |
| **10.** | wnioskodawca zamieszkuje poza terenem Gminy Bobolice  | 5 |  |  |  |
| **11.** | w skład gospodarstwa domowego wnioskodawcy wchodzi osoba posiadająca zaświadczenie, o którym mowa w art. 4 ust. 3 ustawy z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem” | 25 |  |  |  |
| **12.** | wnioskodawca składający oświadczenie o wniesieniu partycypacji w wysokości 20 % kosztów budowy lokalu mieszkalnego | 15 |  |  |  |
| **Suma uzyskanych punktów** |  |  |  |  |

1. **Oświadczenia wnioskodawcy:**
2. Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane umieszczone w niniejszym wniosku są prawdziwe.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami i zasadami przeprowadzania naboru wniosków o zawarcie umowy najmu lokalu mieszkalnego określonymi w uchwale Rady Miejskiej w Bobolicach z dnia …… 2024 r. w sprawie w sprawie trybu i zasad przeprowadzania naboru wniosków o zawarcie umowy najmu lokali mieszkalnych położonych w gminie Bobolice, utworzonych z udziałem Gminy Bobolice,, realizowanych w ramach inwestycji spółki Społecznej Inicjatywy Mieszkaniowej „KZN –Zachodniopomorskie" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Koszalinie, w tym określenie kryteriów pierwszeństwa i dodatkowych kryteriów pierwszeństwa oraz zasad przeprowadzania oceny punktowej dla dodatkowych kryteriów pierwszeństwa i dla kryterium pierwszeństwa oraz maksymalnej wysokości miesięcznego dochodu gospodarstwa domowego i nie wnoszę co do nich zastrzeżeń.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku.
5. Deklaruję wniesienie kaucji zabezpieczającej umowę najmu lokalu w wysokości 2 -krotności miesięcznego czynszu za dany lokal, obliczanego według stawki czynszu obowiązującej w dniu podpisania umowy najmu lokalu.
6. **Załączone dokumenty**

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Załącznik | Tak | Nie | Nie dotyczy |
| 1. | Oświadczenie dot. wkładu oszczędnościowego gromadzonego na rachunku bankowym na cele mieszkaniowe, którego imienny dowód stanowi książeczka mieszkaniowa wystawiona do dnia 23 października 1990 r. |  |  |  |
| 2. | Oświadczenie o spełnianiu kryteriów dodatkowych przez osoby wchodzące w skład gospodarstwa domowego objętych wnioskiem o zawarcie umowy najmu lokalu mieszkalnego wchodzącego w skład inwestycji przy ul. Polnej w Bobolicach |  |  |  |
| 3. | Oświadczenie wnioskodawcy i osób zgłoszonych do wspólnego zamieszkania o nieposiadaniu tytułu prawnego do innego lokalu mieszkalnego albo w przypadku posiadania takiego tytułu prawnego, oświadczenie o jego wyzbyciu się lub rozwiązaniu umowy do dnia objęcia lokalu mieszkalnego wchodzącego w skład inwestycji |  |  |  |
| 4. | Oświadczenie dot. zatrudnienia i zamieszkania |  |  |  |
| 5. | Oświadczenie dot. ukończenia 65 lat |  |  |  |
| 6. | Oświadczenie wnioskodawcy i osób zgłoszonych do wspólnego zamieszkania o nieposiadaniu tytułu prawnego do innego lokalu mieszkalnego |  |  |  |
| 7. | Oświadczenie dot. wniesienia partycypacji |  |  |  |

**Imię i nazwisko wnioskodawcy** **Data, podpis**

………………………………………………….. ……………………..……………………….

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**dot. przetwarzania danych osobowych w związku ze realizacją zadań wynikających**

**z ustawy 20 lipca 2018 r. o pomocy państwa w ponoszeniu wydatków mieszkaniowych w pierwszych latach najmu mieszkania**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 27 kwietnia 2016 r.
o ochronie osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO) informujemy, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest Burmistrz Bobolicz siedzibą - Urząd Miejski w Bobolicach, 76-020 Bobolice ul. Ratuszowa 1(dalej zwany, jako Administrator). tel. 94 345 84 01 , e-mail: gmina@bobolice.pl
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Z inspektorem można się kontaktować przez email: iod@bobolice.pl
3. Podstawy i cele przetwarzania:
	1. art. 6 ust. 1 lit e) RODO (tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi), w związku ustawą z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym i ustawą z dnia 26 października 1995 r. o społecznych formach rozwoju mieszkalnictwa i ustawą z dnia 8 grudnia 2006 r. o finansowym wsparciu niektórych przedsięwzięć mieszkaniowych;
	2. dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO tj. w celu wypełniania obowiązków prawnych ciążących na Administratorze oraz ze względów związanych z ważnym interesem publicznym wynikających z ustawy 20 lipca 2018 r. o pomocy państwa w ponoszeniu wydatków mieszkaniowych w pierwszych latach najmu mieszkania oraz realizacji Uchwały Nr …………….. Rady Miejskiej w Bobolicach
	z dnia……............ w sprawie zasad przeprowadzania naboru wniosków o zawarcie umowy najmu lokalu mieszkalnego, realizowanego w ramach inwestycji spółki Społecznej Inicjatywy Mieszkaniowej „KZN –Zachodniopomorskie" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
	z siedzibą w Koszalinie,
	3. dane osobowe w postaci numeru telefonu oraz adresu e-mail, który może Pani/Pan podać będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO tj. w oparciu o udzieloną zgodę wyrażoną poprzez podanie w/w danych
4. Pani / Pana dane będą przetwarzane w celu realizacji zadań związanych z zawarciem umowy najmu lokalu mieszkalnego w budynku mieszkalnym położonym w Bobolicach przy ul. Polnej oraz w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi jakim jest wspieranie budownictwa mieszkaniowego i tworzenia lokali na wynajem.

Dane osobowe w postaci nr telefonu będą przetwarzane na podstawie Pani/Pana zgody (art. 6 ust. 1 lit a RODO) w celu ułatwienia kontaktu umożliwiającego sprawne załatwienia sprawy i informowania
o działaniach, podjętych w Pani/Pana sprawie.

1. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres 10 lat od momentu zakończenie obowiązywania umowy..
2. Pani/Pana dane osobowe zostaną przekazane SIM „KZN –Zachodniopomorskie” Sp. z o.o. z siedzibą
w Koszalinie jako podmiotowi uprawnionemu do zawarcia umowy najmu lokalu. Dostęp do danych osobowych mogą posiadać podmioty, realizujące dla administratora usługi informatyczne, serwisowe, prawne np. podmioty dostarczające oprogramowanie, podmioty świadczące obsługę prawną na podstawie umowy powierzenia danych. Oprócz tego Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane innym podmiotom wyłącznie na podstawie przepisów prawa np. służbom, organom administracji oraz innym podmiotom jeżeli wykażą interes prawny.
3. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przez Administratora ma Pani/Pan prawo do:
4. dostępu do Pani/Pana danych osobowych,
5. żądania sprostowania Pani/Pana danych osobowych,
6. żądania usunięcia Pani/Pana danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej
7. żądania ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
8. cofnięcia zgody w dowolnym momencie w zakresie danych dotyczących numeru telefonu oraz adresu e-mail.. Cofnięcie zgody nie wpływa na przetwarzanie danych dokonywane przez administratora przed jej cofnięciem

Aby skorzystać z powyższych praw, należy skontaktować się z Administratorem lub z naszym inspektorem ochrony danych.

1. Przysługuje Pani/Panu także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
2. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do zawarcia umowy. Brak podania danych wskazanych we wniosku będącym załącznikiem nr 2 do uchwały Rady Miejskiej w Bobolicach w sprawie trybu i zasad przeprowadzania naboru wniosków o zawarcie umowy najmu lokali mieszkalnych, położonych w gminie Bobolice, utworzonych z udziałem Gminy Bobolice, realizowanych w ramach inwestycji spółki Społecznej Inicjatywy Mieszkaniowej „KZN –Zachodniopomorskie" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Koszalinie, będzie skutkowało brakiem możliwości zawarcia umowy najmu.
3. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.
4. Administrator nie przekazuje danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.

………………………………………………….. ……………………..…………

**Miejscowość i data** **Podpis**

**Załącznik nr 1** do wniosku

**Oświadczenie o posiadaniu wkładu oszczędnościowego gromadzonego na rachunku bankowym na cele mieszkaniowe, którego imienny dowód stanowi książeczka mieszkaniowa wystawiona do dnia 23 października 1990 r.**

Ja

 (imię i nazwisko wnioskodawcy)

legitymujący/a\* się dowodem osobistym seria …………..numer ………………………..

wydanym przez

oświadczam, że **posiadam wkład oszczędnościowy gromadzony na rachunku bankowym na cele mieszkaniowe, którego imienny dowód stanowi książeczka mieszkaniowa wystawiona do dnia 23 października 1990 r.**

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są prawdziwe.

 data i podpis

**Załącznik nr 2**do wniosku

**Oświadczenie o spełnianiu kryteriów dodatkowych przez osoby wchodzące**
**w skład gospodarstwa domowego objętych wnioskiem o zawarcie umowy najmu lokalu mieszkalnego wchodzącego w skład inwestycji przy ul. Polnej w Bobolicach**

W skład gospodarstwa domowego wchodzą:

1. co najmniej jedno dziecko:

| **L.p.** | **Data urodzenia** | **Nazwisko i imię** | **Adres zamieszkania** |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |

1. 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 r. poz. 44 ze zmianami)

| **L.p.** | **Data urodzenia** | **Nazwisko i imię** | **Adres zamieszkania** | **Numer orzeczenia, data wydania** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |

1. osoba, powyżej 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 r. poz. 44 ze zmianami)

| **L.p.** | **Data urodzenia** | **Nazwisko i imię** | **Adres zamieszkania** | **Numer orzeczenia, data wydania** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |

1. Dzieci posiadające zaświadczenie, o którym mowa w art. 4 ust. 3 ustawy z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem” (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 1923)

| **Lp.** | **Data urodzenia** | **Nazwisko i imię** | **Adres zamieszkania** | **Nr orzeczenia** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są prawdziwe.

**……………………………............**data i podpis wnioskodawcy

**Załącznik nr 3** do wniosku

# Oświadczenie wnioskodawcy i osób zgłoszonych do wspólnego zamieszkania o nieposiadaniu tytułu prawnego do innego lokalu mieszkalnego albo w wypadku posiadania takiego tytułu prawnego, oświadczenie o jego wyzbyciu się lub rozwiązaniu umowy do dnia objęcia lokalu mieszkalnego wchodzącego w skład inwestycji

Ja

legitymujący/a\* się dowodem osobistym seria ……………...numer ………………………….…………..

wydanym przez

numer PESEL

1. **Oświadczam, że:**(przykład: ☐zaznacz właściwe pole lub wpisz znak X)
	1. ☐nie posiadam oraz żadna z osób zgłoszonych do wspólnego zamieszkania nie posiada tytułu prawnego do innego lokalu mieszkalnego na terenie miastaBobolice;
	2. ☐nie posiadam oraz żadna z osób zgłoszonych do wspólnego zamieszkania nie posiada tytułu prawnego do innego lokalu mieszkalnego na terenie miastaBobolice poza prawem najmu do lokalu mieszkalnego wchodzącego w skład mieszkaniowego zasobu Gminy Bobolice w budynku przy ul..........................................numer lokalu............................, umowa numer ..........................

z dnia i zobowiązuję się/zobowiązujemy się do rozwiązania umowy najmu i nieposiadania tytułu prawnego do wyżej wymienionego lokalu mieszkalnego na dzień zawarcia umowy najmu lokalu mieszkalnego wchodzącego w skład inwestycji oraz jego opróżnienia i przekazania zarządcy budynku w terminie miesiąca od dnia zawarcia umowy najmu lokalu mieszkalnego wchodzącego w skład inwestycji;

* 1. ☐posiadam/osoba zgłoszona do wspólnego zamieszkania posiada**2** tytuł prawny do innego lokalu mieszkalnego w Bobolicach w budynku przy ul.. ................................................w postaci**1**

 i zobowiązuję się/ zobowiązujemy się do nieposiadania tytułu prawnego do ww. lokalu mieszkalnego na dzień zawarcia umowy najmu lokalu mieszkalnego wchodzącego
w skład inwestycji;

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są prawdziwe.

data i podpis wnioskodawcy

**1**Przez tytuł prawny do innego lokalu mieszkalnego należy rozumieć każde prawo podmiotowe, zarówno o charakterze względnym (obligacyjnym) jak np. prawo najmu, użyczenia, także spółdzielcze prawo do lokalu mieszkalnego, umowa dożywocia, jaki bezwzględnym (rzeczowym) np. odrębna własność lokalu, własnościowe spółdzielcze prawo do lokalu mieszkalnego, jak i ograniczone prawa rzeczowe np. służebność mieszkania, dające uprawnionemu możność korzystania z lokalu mieszkalnego.

**2**niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 4** do wniosku

**Oświadczenie dot. zatrudnienia i zamieszkania**

Ja

 (imię i nazwisko wnioskodawcy)

legitymujący/a\* się dowodem osobistym seria …………..numer ………………………..

wydanym przez

1. oświadczam, że:(przykład: ☐zaznacz właściwe pole lub wpisz znak X)
	1. ☐jestem zatrudniony/a\* na umowę o pracę
	2. ☐nie jestem zatrudniony/a\* na umowę o pracę
2. oświadczam, że co najmniej jedna osoba stale zamieszkująca ze mną: (przykład: ☐ zaznacz właściwe pole lub wpisz znak X)
	1. ☐jest zatrudniony/a\* na umowę o pracę
	2. ☐nie jest zatrudniony/a\* na umowę o pracę
3. oświadczam, że: (przykład: ☐ zaznacz właściwe pole lub wpisz znak X)
4. ☐zamieszkuję na terenie Gminy.
5. ☐zamieszkuję poza terenem Gminy.

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są prawdziwe.

 data i podpis

**Załącznik nr 5** do wniosku

**Oświadczenie dotyczące ukończenia 65 lat**

Ja

 (imię i nazwisko wnioskodawcy)

legitymujący/a\* się dowodem osobistym seria …………..numer ………………………..

wydanym przez

oświadczam, że **ukończyłem/ukończyłam 65 lat\*.**

\*oznacza to, że osoba *r*ocznikowo ukończyła 65 lat

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są prawdziwe.

 data i podpis

**Załącznik nr 6** do wniosku

# Oświadczenie wnioskodawcy i osób zgłoszonych do wspólnego zamieszkania o nieposiadaniu tytułu prawnego do innego lokalu mieszkalnego

Ja

legitymujący/a\* się dowodem osobistym seria ……………...numer ………………………….…………..

wydanym przez

numer PESEL

**Oświadczam, że:**

Żadna osoba wchodząca w skład gospodarstwa domowego nie była i nie jest właścicielem budynku jednorodzinnego lub lokalu mieszkalnego oraz nie przysługiwało i nie przysługuje mi ani żadnej osobie zgłoszonej do wspólnego zamieszkania spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu, którego przedmiotem był lub jest lokal mieszkalny lub dom jednorodzinny oraz nie jestem właścicielem lub współwłaścicielem budynku, jeżeli jego udział w przypadku zniesienia współwłasności obejmowałby co najmniej jeden lokal mieszkalny;

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są prawdziwe.

data i podpis wnioskodawcy

**1**Przez tytuł prawny do innego lokalu mieszkalnego należy rozumieć każde prawo podmiotowe, zarówno o charakterze względnym (obligacyjnym) jak np. prawo najmu, użyczenia, także spółdzielcze prawo do lokalu mieszkalnego, umowa dożywocia, jaki bezwzględnym (rzeczowym) np. odrębna własność lokalu, własnościowe spółdzielcze prawo do lokalu mieszkalnego, jak i ograniczone prawa rzeczowe np. służebność mieszkania, dające uprawnionemu możność korzystania z lokalu mieszkalnego.

**2**niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 7** do wniosku

**Oświadczenie dot. partycypacji**

Ja ..

 (imię i nazwisko wnioskodawcy)

legitymujący/a\* się dowodem osobistym seria …………..numer ………………………..…………..………..

wydanym przez

deklaruję, że **wniosę partycypację w wysokości 20 % kosztów budowy lokalu.**

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są prawdziwe.

 data i podpis