

Data wpływu do RM:

.....
(imię i nazwisko osoby składającej wniosek)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres e-mail)

.....
(nr telefonu)

Referat Mieszkaniowy
ul. Ciepła 4
86-100 Świecie

WNIOSEK O NAJEM
LOKALU MIESZKALNEGO WCHODZĄCEGO W SKŁAD ZASOBU MIESZKANIOWEGO
ŚWIECKIEGO TBS Sp. z o.o.

Wnoszę o wynajęcie lokalu mieszkalnego dla osób wymienionych w poniższej tabeli.

1. osoba składająca wniosek oraz osoby wskazane do wspólnego zamieszkania

| L.p. | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Data urodzenia | PESEL |
|------|-----------------|-----------------------|----------------|-------|
| 1. | | najemca | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |

2. Ilość osób w gospodarstwie domowym..... w tym ilość dzieci:

3. Łączny dochód brutto gospodarstwa domowego w 2020 roku

4. Czy w skład gospodarstwa domowego wchodzi osoba niepełnosprawna?: TAK¹/NIE

5. Oświadczam, że:

- a) żadna osoba wchodząca w skład gospodarstwa domowego nie posiada tytułu prawnego do innego lokalu mieszkalnego w Świeciu lub pobliskiej miejscowości,
- b) spełniam warunki do zawarcia umowy najmu na lokal w Świeciu przy ul. Bolesława Chrobrego, na działce geodezyjnej 101/25, obręb ewidencyjny Świecie, jednostka ewidencyjna Świecie-Miasto (zaświadczenie w załączniku).

.....
(podpis osoby składającej wniosek)

* właściwe podkreślić

Załącznik: Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

¹ Jeśli odpowiedź jest twierdząca to należy dołączyć do wniosku zaświadczenie o niepełnosprawności.