

.....
(nr wniosku)

Wnioskodawca:
(imię i nazwisko, seria i numer dowodu osobistego, nr PESEL)

Data i miejsce urodzenia :

Adres stałego zameldowania:
(ulica, nr domu, nr mieszkania)

.....
(kod) (miejscowość) (tel.)

Aktualne miejsce pobytu:
(nazwa placówki, adres)

Adres do korespondencji

WNIOSEK

**o najem mieszkania - „ Inkubatora” w Stargardzkim TBS Sp. z o.o.
w ramach programu *Na start***

1. Zwracam się o najem mieszkania zlokalizowanego w Stargardzie Szczecińskim,
przy ul.

2. Oświadczam, że:

a) w dniu objęcia lokalu, nie będę posiadać tytułu prawnego do innego lokalu
mieszkalnego;

b) jestem osobą skierowaną przez partycypanta
(nazwa instytucji, adres)

c) wniosę kaucję zabezpieczającą w wysokości 10 krotności miesięcznego czynszu za
dany lokal, obliczonego według stawek obowiązujących w dniu zawarcia umowy
najmu.

Wpłata kaucji nastąpi przed zawarciem właściwej umowy najmu lokalu w terminie
wyznaczonym przez Stargardzkie TBS Sp. z o.o. w Stargardzie Szczecińskim.

3. Dane o dochodach potwierdzone zaświadczeniami :

1) uzyskiwane dochody

Lp.	źródło dochodu	wysokość	

2) przewidywane dochody

Lp.	źródło dochodu	wysokość	czas otrzymywania

Za dochód uważa się wszelkie przychody pomniejszone o koszty ich uzyskania, składki na ubezpieczenie emerytalne i rentowe oraz na ubezpieczenie chorobowe.

4. Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

1. Opinię placówki opiekuńczo – wychowawczej lub ośrodka wychowawczego lub rodziny zastępczej w której obecnie przebywam, dotyczącą możliwości usamodzielnienia się.
2. Opinię Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie.
3. Opinię właściwego ośrodka pomocy społecznej (dla miejsca zamieszkania przed skierowaniem do placówki, ośrodka, rodziny zastępczej) dotyczącą możliwości powrotu do domu rodzinnego.
5. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach mieszkaniowych. Stargardzkie Towarzystwo Budownictwa Społecznego Spółka z o.o. w Stargardzie Szczecińskim informuje, że nie będzie przekazywać danych innym podmiotom oraz służy Panu/Pani prawo wglądu i poprawiania zgromadzonych danych.

....., dnia

.....

Podpis Wnioskodawcy

6. Decyzja Komisji:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Podpisy członków Komisji:

1	7
2	8
3	9
4	10
5	11
6	12

Stargard Szczeciński, dnia