

WNIOSEK

o udział w programie mieszkaniowym Ostrowskiego Towarzystwa Budownictwa Społecznego Sp. z o. o.
TWM - "TWOJE WŁASNE MIESZKANIE"

A. INFORMACJE OGÓLNE			
L. P.	WYSZCZEGÓLNIENIE	WNIOSKODAWCA	WSPÓŁWNIOSKODAWCA
1.	Imię		
2.	Nazwisko		
3.	Data urodzenia	<input type="text" value="r r r r r - m m - d d"/>	<input type="text" value="r r r r r - m m - d d"/>
4.	Miejsce urodzenia		
5.	Obywatelstwo		
6.	PESEL	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
7.	NIP	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
8.	Rodzaj dokumentu tożsamości		
9.	Seria i nr dokumentu tożsamości	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
10.	Dok. tożsamości wydany przez		
11.	Termin ważności dokumentu tożsamości	<input type="text" value="r r r r r - m m - d d"/>	<input type="text" value="r r r r r - m m - d d"/>
12.	Adres zamieszkania / zameldowania	ulica <input type="text" value=""/> nr <input type="text" value=""/>	ulica <input type="text" value=""/> nr <input type="text" value=""/>
		kod <input type="text" value=""/> miejscowość <input type="text" value=""/>	kod <input type="text" value=""/> miejscowość <input type="text" value=""/>
13.	Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż zamieszkania)	ulica <input type="text" value=""/> nr <input type="text" value=""/>	ulica <input type="text" value=""/> nr <input type="text" value=""/>
		kod <input type="text" value=""/> miejscowość <input type="text" value=""/>	kod <input type="text" value=""/> miejscowość <input type="text" value=""/>
14.	Numer telefonu	stacjonarny <input type="text" value=""/>	stacjonarny <input type="text" value=""/>
		komórkowy <input type="text" value=""/>	komórkowy <input type="text" value=""/>
15.	E-mail		
16.	Stan cywilny	<input type="checkbox"/> zamężna/zonaty <input type="checkbox"/> wolna/wolny	<input type="checkbox"/> zamężna/zonaty <input type="checkbox"/> wolna/wolny

B. INFORMACJE O PRZEDMIOCIE WNIOSKU	
17.	Wielkość lokalu mieszkalnego: <input type="checkbox"/> 2 - pokojowe - ok. 41m ² <input type="checkbox"/> 2 - pokojowe - ok. 46m ² <input type="checkbox"/> 3 - pokojowe - ok. 62m ²
18.	Wnioskowana kondygnacja mieszkalna: <input type="checkbox"/> parter <input type="checkbox"/> 1 - piętro <input type="checkbox"/> 2 - piętro <input type="checkbox"/> 3 - piętro

C. OŚWIADCZENIA		
19.	Oświadczam, że dotychczas nie korzystałem z preferencyjnych form najmu lokali mieszkalnych, tj. nie jestem najemcą mieszkania w systemie TBS, nie korzystałem z programów „Rodzina na Swoim” oraz „Mieszkania dla Młodych”.	
20.	Przyjmuję do wiadomości, że Ostrowskie TBS Sp. z o. o. nie odpowiada za bezpieczeństwo informacji przekazywanych na podany powyżej adres poczty elektronicznej i numer telefonu komórkowego. Podanie numeru telefonu komórkowego oraz adresu e-mail oznacza wyrażenie zgody przez Wnioskodawcę na kierowanie do Niego tą formą wszelkiej korespondencji dotyczącej zawartych z Ostrowskim TBS umów.	
Podpisy	Wnioskodawca	Współwnioskodawca
Ostrów Wielkopolski, <input type="text" value="d d - m m - r r r r"/>		

D. INFORMACJE O ZATRUDNIENIU I DOCHODACH WNIOSKODAWCY			
L. P.	WYSZCZEGÓLNIENIE	WNIOSKODAWCA	WSPÓŁWNIOSKODAWCA
21.	Nazwa zakładu pracy		
22.	Adres zakładu pracy	ulica _____ nr _____	ulica _____ nr _____
		kod _____ miejscowość _____	kod _____ miejscowość _____
23.	Numer telefonu do zakładu pracy	stacjonarny <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	stacjonarny <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
		komórkowy <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	komórkowy <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
24.	Umowa o pracę	<input type="checkbox"/> czas nieokreślony	<input type="checkbox"/> czas nieokreślony
		<input type="checkbox"/> czas określony do : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> czas określony do : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
25.	Data zatrudnienia	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>
26.	Średni dochód brutto z ostatnich trzech miesięcy	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> PLN	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> PLN
27.	Osoby na utrzymaniu	Liczba osób: <input type="text"/> <input type="text"/>	Liczba osób: <input type="text"/> <input type="text"/>

W załączeniu do wniosku należy przedłożyć zaświadczenie o dochodach z ostatnich trzech miesięcy

E. INFORMACJE O DOTYCHCZASOWYM MIESZKANIU			
L. P.	WYSZCZEGÓLNIENIE	WNIOSKODAWCA	WSPÓŁWNIOSKODAWCA
28.	Aktualny status mieszkaniowy	<input type="checkbox"/> komunalne (czynszowe) <input type="checkbox"/> zakładowe, spółdzielcze <input type="checkbox"/> własnościowy <input type="checkbox"/> u rodziny	<input type="checkbox"/> komunalne (czynszowe) <input type="checkbox"/> zakładowe, spółdzielcze <input type="checkbox"/> własnościowy <input type="checkbox"/> u rodziny
29.	Ilość izb (pokoje + kuchnia)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
30.	Łączna powierzchnia mieszkania	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> m ²	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> m ²
31.	Ilość osób wspólnie zamieszkujących zajmowany przez wnioskodawcę lokal	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

F. INFORMACJE DODATKOWE			
L. P.	WYSZCZEGÓLNIENIE	WNIOSKODAWCA	WSPÓŁWNIOSKODAWCA
32.	Czy jest Pan/Pani obciążony/na zaległymi zobowiązaniami publicznoprawnymi? (podatki, składki z tytułu ubezpieczeń społecznych)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
33.	Czy jest Pan/Pani obciążony/na zobowiązaniami wynikającymi z orzeczeń sądów?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

G. OŚWIADCZENIA	
34.	Przekazanie przez Wnioskodawcę danych i informacji jest dobrowolne. Wnioskodawca zobowiązuje się do niezwłocznej aktualizacji danych, informacji i oświadczeń podanych we wniosku, dokumentach do nich załączonych lub innych dokumentach złożonych w Ostrowskim TBS Sp. z o.o. w związku z ubieganiem się o mieszkanie w programie "TWOJE WŁASNE MIESZKANIE". Ostrowskie TBS Sp. z o.o. zatrzymuje oryginał wniosku, nawet jeśli Wnioskodawca nie zostanie zakwalifikowany do udziału w programie mieszkaniowym. Ostrowskie TBS Sp. z o.o. zastrzega sobie prawo do żądania dodatkowych dokumentów i informacji, weryfikacji wszystkich danych zawartych we wniosku, a także do odmowy zakwalifikowania Wnioskodawcy do programu bez podania przyczyny. Ostrowskie TBS Sp. z o.o. jest uprawniony do zatrzymania dokumentów złożonych przez Wnioskodawcę w związku z ubieganiem się o udział w programie mieszkaniowym. Ostrowskie TBS Sp. z o.o. zapewnia ochronę danych osobowych Wnioskodawcy. Upředzony o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu zakwalifikowania do udziału w programie "TWOJE WŁASNE MIESZKANIE" niniejszym potwierdzam prawdziwość i dokładność podanych informacji, a także upoważniam Ostrowskie TBS Sp. z o.o. do ich sprawdzenia. Przyjmuję do wiadomości, że Ostrowskie TBS Sp. z o.o. nie odpowiada za bezpieczeństwo informacji przekazywanych na podane we wniosku o udział w programie "TWOJE WŁASNE MIESZKANIE" adresy poczty elektronicznej i numery telefonów komórkowych.
35.	Wnioskodawca wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych dla celów marketingowych przez Ostrowskie Towarzystwo Budownictwa Społecznego Sp. z o.o. i podmiotów z nim współpracujących, a także na otrzymywanie informacji handlowych na wskazany w niniejszym wniosku adres poczty elektronicznej i numer telefonu.

Podpisy	Wnioskodawca	Współwnioskodawca
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ostrów Wielkopolski, <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		