



Imię i Nazwisko Wnioskodawcy

.....

Adres zamieszkania

.....

Telefon kontaktowy

.....

Wniosek o uzyskanie wsparcia w mieszkaniu treningowym

przy ulicy: Wita Stwosza 7/1, 64-980 Trzcianka

1. Zwracam się prośbą o przyznanie mi wsparcia w mieszkaniu treningowym dwupokojowym zlokalizowanym w budynku położonym przy ul. Wita Stwosza 7/1 w Trzciance.

Uwaga:

O mieszkaniu treningowe dwupokojowe może ubiegać się osoby 2 osoby - spokrewnione lub niespokrewnione.

Osoby ubiegające się o uprawnienie do zamieszkania:

Lp.	Imię i Nazwisko	Data urodzenia	Źródło dochodu	Wysokość miesięczna dochodu
1				
2				

2. Oświadczenie:

Oświadczam, że spełniam wymagania określone w ogłoszeniu o naborze wniosków o uzyskanie wsparcia w mieszkaniu treningowym, a w szczególności:

- a) nie dysponuję prawem do innego lokalu mieszkalnego na terenie gminy Trzcianka i gmin ościennych, za wyjątkiem prawa najmu do lokalu mieszkalnego,
- b) nie posiadam zaległości z tytułu opłat za mieszkanie oraz innych zobowiązań ciężących na dotychczas zajmowanym lokalu mieszkalnym, w tym przede wszystkim lokalu komunalnym,
- c) nie przysługuje mi tytuł prawny do lokalu mieszkalnego, domu jednorodzinnego lub działki budowlanej, za wyjątkiem prawa najmu do lokalu mieszkalnego,
- d) oświadczam, że zapoznałem/am* się i akceptuję treść projektu kontraktu mieszkaniowego,
- e)



oświadczam, że zapoznałem/am* się z zakresem przysługujących mi świadczeń i udogodnień dodatkowych tj. możliwością:

- korzystania z porad i wsparcia pracowników Centrum Usług Społecznych w Trzciance,
- korzystania w razie potrzeby ze wsparcia w formie usług opiekuńczych,
- korzystania z innych propozycji lub udogodnień oraz usług społecznych proponowanych przez Centrum Usług Społecznych w Trzciance

e) oświadczam że zapoznałem/am* się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych, o których mowa w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) - Dz.U.UE.L.2016.119.

Trzcianka, dnia

.....

Podpis wnioskodawcy

Załączniki:

- zaświadczenie lekarskie o niewymaganiu całodobowej opieki,
- deklaracja o wysokości dochodów gospodarstwa domowego z miesiąca poprzedzającego datę złożenia wniosku wraz z dokumentem/ami potwierdzającymi jego wysokość (np. odciinek renty, emerytury, zaświadczenie od pracodawcy, itp.)
- informacja o mieszkaniu – miejscu aktualnego zamieszkania,
- dokumenty potwierdzające zamieszkiwanie na terenie gminy Trzcianka (np. umowa najmu dotychczas zajmowanego lokalu, zaświadczenie o długości zamieszkiwania wystawione przez właściciela, zarządcę nieruchomości, spółdzielnię mieszkaniową lub inny podmiot),
- inne dokumenty związane z miejscem zamieszkania potwierdzające potrzebę uzyskania wsparcia w mieszkaniu trningowym (według uznania osoby składającej wniosek).
- orzeczenie o niepełnosprawności (jeśli dotyczy)
- zaświadczenie lekarskie potwierdzające, iż osoba potrzebuje wsparcia w codziennym funkcjonowaniu

*niepotrzebne skreślić