*Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 12/2021 r.*

*Burmistrza Miasta Ostrów Mazowiecka z dnia 3 lutego 2021 r.*

Ostrów Mazowiecka, dnia ……………………….…………………

…………………………………………………………………………….

/imię i nazwisko Wnioskodawcy/

…………………………………………………………………………..

/ulica, nr domu, nr lokalu/

…………………………………………………………………………..

/kod, miejscowość/

…………………………………………………………………………

/nr telefonu/

**WNIOSEK DŁUŻNIKA**

o umożliwienie spłaty zadłużenia w formie spełnienia świadczenia rzeczowego

Jako dłużnik wnoszę o umożliwienie spłaty zadłużenia z tytułu korzystania z lokalu mieszkalnego w formie spełnienia świadczenia rzeczowego (odpracowania) na podstawie Zarządzenia Nr 12/2021 Burmistrza Miasta Ostrów Mazowiecka z dnia 3 lutego 2021 r. w sprawie: programu „oddłużenie” polegającego na ułatwieniu spłaty zadłużenia z tytułu korzystania z lokali mieszkalnych stanowiących własność Miasta Ostrów Mazowiecka w formie świadczenia zastępczego (świadczenie zamiast wykonania).

**Uzasadnienie:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… …………… **Posiadane uprawnienia, umiejętności:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………................................................................................................................................................................................................................................ **Przeciwskazania zdrowotne do wykonywania niektórych świadczeń rzeczowych:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Osoby pełnoletnie zamieszkujące w lokalu, mogące wykonywać świadczenia rzeczowe | Data  urodzenia | Deklarowana liczba godzin świadczeń rzeczowych  dziennie/  tygodniowo/ miesięcznie | Deklarowany rodzaj świadczeń rzeczowych | Podpis osoby wskazanej |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |

**Propozycja świadczeń rzeczowych i terminu ich spełnienia:**

Średni dochód netto z ostatnich 3 miesięcy na jednego członka gospodarstwa domowego wynosi …………………. zł, to jest miesięcznie ……………………………….. zł.

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku.

Jednocześnie oświadczam, że zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018, poz. 1000) oraz Rozporządzeniem 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 (RODO) wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie moich danych osobowych w celu rozpatrzenia niniejszego wniosku.

………………………………………………………………..

/podpis Dłużnika - Wnioskodawcy/

Załączniki:

1)-………………….…………………………………………………………………………………………………………………………….

2)-………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

***Pouczenie:*** wniosek składa się do Towarzystwo Budownictwa Społecznego w Ostrowi Mazowieckiej Sp. z o.o., ul. Kościuszki 20