

**Durham**

**Key Options**

**Durham**

**Kluczowe Sprawy**

NUMER REFERENCYJNY:

IMIĘ I NAZWISKO:

ADRES:



## **Formularz Podania Mieszkaniowego**

Data otrzymania:  
przez:

Formularz      dostarczony

## 1. Korzystanie z usług Durham Key Options (Durham Sprawy Kluczowe).

Dziękujemy za złożenie podania mieszkaniowego w County Durham.

Proszę odpowiedzieć na wszystkie pytania, które mają zastosowanie do Ciebie, jako że nie możemy zarejestrować Twojego podania, jeżeli nie mamy wszystkich wymaganych informacji.

Dostarczone informacje dla Durham Key Options będą użyte do:

- ❖ Zdecydowania czy masz prawo ubiegać się o zakwaterowanie z organizacjami partnerskimi
- ❖ Oszacowania Twoich potrzeb mieszkaniowych i obecnych warunków mieszkaniowych
- ❖ Umożliwienia monitorowania i dostarczenia statystycznych informacji, gdzie to jest wymagane
- ❖ Pomocy w oszacowaniu Twojego zdrowia i wsparcia potrzeb - dlatego możemy się z Tobą skontaktować, aby to przedyskutować.

Cała nasza dokumentacja może być dostarczona w dużym druku, na kasecie dźwiękowej albo CD w formie elektronicznej, przez maila albo w Brajlu. My także możemy dostarczyć spotkanie dla niedosłyszących, tłumacza migowego, rozmowę z osobą tej samej płci oraz wizytę domową, jeśli to jest wymagane. Proszę skontaktuj się z nami pod 0800 032 0835.

Wszystkie dokumenty Durham Key Options (Kluczowe Sprawy) mogą być dostarczone w dużym druku, na kasecie dźwiękowej albo CD w formie elektronicznej przez maila albo w Brajlu. My także możemy dostarczyć spotkanie dla niedosłyszących, tłumacza migowego, rozmowę z osobą tej samej płci oraz wizytę domową, jeśli to jest wymagane.

Jeśli chcesz, żebyśmy dostarczyli Tobie tę informację w języku ojczystym albo chcesz abyśmy zapewnili tłumacza i spotkali się, aby omówić treść tej informacji, proszę skontaktuj się z nami pod odpowiednim numerem telefonu z Durham Key Options z dostępnych opcji poniżej. My także możemy dostarczyć rozmowę z osobą tej samej płci oraz wizytę domową na terenie County Durham, jeśli to jest wymagane.



**Jeżeli potrzebujesz pomocy w wypełnieniu tego formularza, albo uzyskania dostępu do programu, proszę powiedz nam, co możemy zrobić, aby Tobie pomóc. (odhacz wszystkie stosowne kratki).**

*Pomoc z czytaniem i/lub pisaniem*

*Pisemna usługa tłumaczeniowa*

*Ustna usługa tłumaczeniowa*

*Rodzaj przekazu dla ludzi głuchych/głuchoniemych*

*Brytyjski język migowy (BSL) / Angielscy tłumacze*

*Czytanie z ruchu ust i twarzy*

*System dla ludzi głuchych*

*Brajl*

*Kaseta dźwiękowa/CD*

### **Kontakt**

**Jak chciałbyś/chciałabyś abyśmy się z tobą skontaktowali w związku z tym podaniem? (odhacz wszystkie stosowne kratki).**

List
Telefon
email
SMS, wiadomość tekstowa
Wymagana wizyta (tylko na terenie County Durham) skontaktujemy się z tobą, aby ustalić miejsce spotkania

### **Wsparcie w najmie**

Jeżeli zostanie przydzielona tobie nieruchomość, będziesz potrzebował/a pomocy w zakładaniu i/albo utrzymaniu tego najmu?

Tak      Nie

### **Równość i różnorodność.**

Durham Key Options jest zaangażowana, aby objąć równość i różnorodność we wszystkim, co robimy. To wlicza wyeliminowanie nielegalnej dyskryminacji, promowanie równouprawnienia i dostępu i doceniania różnorodności w dostarczaniu naszych usług. Kiedy będziemy podejmować decyzje w związku formularzem, weźmiemy pod uwagę wszystkie kwestie związane z równością i różnorodnością. My gromadzimy równe informacje na temat naszych kandydatów i to nam umożliwia sprawdzenie czy dostarczamy sprawiedliwe i równe usługi dla każdego w społeczeństwie.

### **Jak byś siebie opisał/a?**

Proszę odhacz tylko jedna kratkę

Główny kandydat    współ-kandydat

### **Białoskóry**

Anglik
Walijczyk
Szkot
Z Irlandii Północnej

Brytyjczyk
Irlandczyk
Polak
Litwinian
Pozostałe Białe pochodzenie (proszę określić)

**Czarnoskóry albo Brytyjski Czarnoskóry**

Karabińczyk
Afrykańczyk
Pozostałe Czarne pochodzenie (proszę określić)

**Azjata albo Brytyjski Azjata**

Hindus
Pakistańczyk
Bangladeńczyk
Chińczyk
Pozostałe Azjatyckie pochodzenie (proszę określić)

**Spółeczeństwa podróżujące**

Cygan/Roma
Wędrowiec pochodzenia Irlandzkiego
Pozostali członkowie społeczeństwa podróżującego (proszę określić)

**Mieszane**

Biało-czarny Karabińczyk
Biało-czarny Afrykańczyk
Biały Azjata
Pozostałe mieszane pochodzenie (proszę określić)

**Pozostałe grupy etniczne**

Pozostała grupa etniczna (proszę określić)

**Jakie jesteś narodowości?/ kraj z którego pochodzisz?**

Proszę odhacz tylko jedna kratkę

Główny kandydat    współ- kandydat

<input type="checkbox"/> Obywatel Brytyjski- mieszkaniec z Wielkiej Brytanii
<input type="checkbox"/> Obywatel Brytyjski- powracający z zagranicy
<input type="checkbox"/> Bułgaria
<input type="checkbox"/> Republika Czeska
<input type="checkbox"/> Estonia
<input type="checkbox"/> Węgry
<input type="checkbox"/> Łotwa
<input type="checkbox"/> Litwa
<input type="checkbox"/> Polska
<input type="checkbox"/> Rumunia
<input type="checkbox"/> Słowacja
<input type="checkbox"/> Słowenia
<input type="checkbox"/> Pozostały obszar krajów z Unii Europejskiej **
<input type="checkbox"/> Inny kraj

\*\* Kraje z Unii Europejskiej to Austria, Belgia, Cypr, Dania, Finlandia, Francja, Niemcy, Grecja, Irlandia, Włochy, Luksemburg, Malta, Holandia, Portugalia, Hiszpania, Szwecja, Islandia, Lichtenstein, Norwegia i Szwajcaria

**Co jest twoja religią czy wiarą?**

Proszę odhacz tylko jedna kratkę

Główny kandydat    współ- kandydat

<input type="checkbox"/> Chrześcijanin
<input type="checkbox"/> Hinduska
<input type="checkbox"/> Żydowska
<input type="checkbox"/> Muzułmanin
<input type="checkbox"/> Sikhijska
<input type="checkbox"/> Buddyzm
<input type="checkbox"/> Brak
<input type="checkbox"/> Inne (proszę określi)

**Czy są jakieś sprawy, o których powinniśmy wiedzieć podczas ustalenia spotkania albo podczas domowej wizyty?**

Na przykład wizyta przedstawiciela tej samej płci albo ograniczenia czasowe z powodu obowiązków opiekuńczych, inwalidztwa czy kwestii wiary.  
Tak                      Nie

Jeśli tak proszę podaj szczegóły poniżej



### Jakbyś opisał/a swoją płciowość?

Proszę odhaczyć tylko jedna kratkę

Główny

kandydat    współ-kandydat

<input type="checkbox"/> Homoseksualny/ Gej
<input type="checkbox"/> Biseksualny
<input type="checkbox"/> Heteroseksualny/ Normalny
<input type="checkbox"/> Wolę nie mówić
<input type="checkbox"/> Inny (proszę określić)

### Deklaracja o Konflikcie interesów

Wykaz 1 z Aktu Mieszkaniowego 1996 jest ułożony tak, że Członkowie Zarządu, Radni, Przedstawiciele i Pracownicy jakiegokolwiek organizacji partnerskiej nie mieli konfliktu interesów podczas wykonywania ich obowiązków.

Czy jesteś Członkiem Zarządu, Radnym, Przedstawicielem czy Pracownikiem jakiegokolwiek organizacji partnerskiej z Durham Key Options? Tak    Nie
Czy jesteś bliskim krewnym Członka Zarządu, Radnego, Przedstawiciela czy Pracownika z jakiegokolwiek organizacji partnerskiej z Durham Key Options? Tak    Nie
Jeśli tak proszę podaj imię, tytuł zawodowy i osobę z tej organizacji

## 2.O tobie

Główny Kandydat

Współ-kandydat

Powiązanie z głównym kandydatem

Tytuł (Pan/Pani/Rozwódka/Panna/inne)		
Imię *		
Nazwisko*		
Poprzednie nazwiska		
Płeć	Mężczyzna Kobieta	Mężczyzna Kobieta
Data urodzenia*		
Numer Ubezpieczenia Społecznego*		
Numer telefonu kontaktowego		
Numer telefonu komórkowego		
Adres mailowy	@	@

\* Proszę dostarczyć dowód (zobacz „Durham Key Options Przewodnik Użytkownika dla przykładów co jest potrzebne do przedstawienia)

	Główny Kandydat	Współ-Kandydat
Obecny adres * (albo adres grzecznościowy)	Kod pocztowy	Kod pocztowy
Jeśli chcesz abyśmy przysyłali ci listy na inny adres proszę podaj gdzie:	Kod pocztowy	Kod pocztowy
Data wprowadzenia się na obecny adres		
Obecny właściciel (gdzie ma to zastosowanie)	Imię: Adres Kod Pocztowy	Imię Adres Kod Pocztowy

Numer Telefonu Właścicieli		
----------------------------	--	--

**Czy posiadasz inną nieruchomość nie wymienią powyżej?**

Jeśli tak, proszę podaj adres i podaj dokładne powody dla których tam nie możesz mieszkać Tak Nie

\* Proszę dostarczyć dowód (zobacz „Durham Key Options Przewodnik Użytkownika dla przykładów, co jest potrzebne do przedstawienia)

### 3.Kwalifikowalność

#### Imigracja

Prawo mówi, że my musi zadać ci następujące pytania o twojej narodowości. Niestety, jeżeli nie odpowiesz na nie, wtedy Durham Key Options NIE będzie rozpatrywać twojego podania. Durham Key Options może się skontaktować się z Ministerstwem Spraw Wewnętrznych dla dalszych informacji:

	Główny Kandydat	Współ- Kandydat
Czy podlegasz kontroli imigracyjnej albo czy przyjechałeś zamieszkać do Wielkiej Brytanii w 5 ostatnich latach?*	Tak                      Nie	Tak                      Nie
Jeśli odpowiedziałeś powyżej tak, czy jesteś z kraju wewnątrz Ekonomicznego Obszaru Europejskiego?*	Tak                      Nie	Tak                      Nie
Czy ty albo dorosły, z którym składasz podanie, zostaliście wykluczeni z zasiłku państwowego?*	Tak                      Nie	Tak                      Nie

#### Niedopuszczalne Zachowanie

**Czy kiedykolwiek zostały podjęte przeciwko Tobie albo jakimkolwiek członkowi z gospodarstwa domowego czynności sądownicze, z poniżej wymienionych powodów:**

Zaleganie z czynszem	TAK	Szkody	TAK
NIE		NIE	
Utrapienie i Nękanie	TAK	Inne aspołeczne zachowanie	TAK    NIE
NIE			

Czy jesteś na jakimś zakazie aspołecznym?  
Tak    Nie

Jeżeli odhaczyłeś tak na którekolwiek powyższe pytanie proszę podaj szczegóły poniżej:

Imię i data urodzenia	Adres, pod którym zamieszkiwałeś w tamtym czasie	Data czynności sądowych	Teren	Imię i adres właściciela/pożyczkodawcy kredytu hipotecznego

\* Proszę dostarczyć dowód (zobacz „Durham Key Options Przewodnik Użytkownika dla przykładów, co jest potrzebne do przedstawienia)

#### 4. Twoja rodzina

Proszę podaj szczegóły WSZYSTKICH osób mieszkających z tobą obecnie i czy oni mają się przesiedlać z tobą czy nie.

Pełne Imię	Data urodzenia	Płeć	Związek z Tobą	Czy ta osoba potrzebuje się z Tobą przesiedlić?
Obecnie mieszkający z głównym kandydatem		Mężczyzna/Kobieta		Tak Nie

Obecnie mieszkający ze współ- kandydatem

(jeżeli inne niż powyżej)

Mężczyzna

Kobieta

Tak Nie

**Proszę podaj szczegóły innych osób, które nie mieszkają z tobą obecnie, ale będą mieszkać, kiedy przyznamy Tobie nieruchomość: \***

Pełne imię	Data urodzenia	Płeć Mężczyzna/Kobieta	Związek z Tobą	Gdzie oni teraz zamieszkują?

Proszę podaj szczegóły dzieci, które nie mieszkają obecnie z Tobą, ale będą, kiedy będziesz mieć możliwość kontaktu:\*

Pełne imię	Data urodzenia	Płeć Mężczyzna/Kobieta	Ustalenia Dostępu/Widzenia	Gdzie oni teraz zamieszkują?

Czy ktokolwiek, kto potrzebuje zakwaterowania jest w ciąży?*	TAK NIE
Jak ma na imię osobą w ciąży?*	
Kiedy się spodziewa dziecka?*	
Czy masz psy albo koty które będą się z tobą przeprowadzać?	TAK NIE

\* Proszę dostarczyć dowód (zobacz „Durham Key Options Przewodnik Użytkownika dla przykładów, co jest potrzebne do przedstawienia)

## 5. Twój obecny dom

### Odhacz kwadraty, które odnoszą się do twojego obecnego domu

	Główny kandydat	współ-kandydat
Wynajem od lokalnych władz samorządowych (council)		
Wynajem ze spółdzielni mieszkaniowej		
Prywatny wynajem		
Lokator mieszkania własnościowego		
mieszkanie z rodziną/przyjaciółmi		
Pensjonat/schronisko		
Zakwaterowanie zagwarantowane przez pracodawcę		
Szpital		
Wsparte zakwaterowanie		
Pole kempingowe		
Siły zbrojne Królewskiej Mości (wojsko)		
Spanie na ulicy		
Usługi Narodowego Azylu		
Więzienie		
Wynajem pokoju		
Inne (proszę określić)		

### Jakim rodzajem nieruchomości jest twój obecny dom?

	Główny kandydat	współ-kandydat
Dom		
Dom parterowy		
Mieszkanie na parterze		
Mieszkanie na górnym piętrze		
Karawan/dom na kółkach		
Parterowe mieszkanie dwupoziomowe		
Górne mieszkanie dwupoziomowe		
Kawalerka na parterze		
Kawalerka na górnym piętrze		
Inne (proszę określić)		

Czy to mieszkanie ma całodobową opiekę?	TAK	NIE
Czy jest tam winda?	TAK	NIE



**Czy mieszkanie, które obecnie zamieszkujesz ma następujące urządzenia:**

	Główny kandydat		Współ-kandydat	
Wannę/prysznic	TAK	NIE	TAK	NIE
System ciepłej wody	TAK	NIE	TAK	NIE
Zadowalająca dostawa zimnej wody	TAK	NIE	TAK	NIE
Toaletę wewnątrz	TAK	NIE	TAK	NIE
Elektryczność	TAK	NIE	TAK	NIE

*Czy twój dom jest w kiepskim stanie?*

Proszę podaj krótko szczegóły problemów i raportów/listów, które masz z Environmental Health (Zdrowia Otoczenia)

Aby ocenić twoje pierwszeństwo, skierowanie do twojego lokalnego Environmental Health może być wymagane. Proszę odhacz ten kwadrat, jeżeli wyrażasz zgodę na to, aby skierowanie zostało wydane.









## 7. Powody dla których chcesz/musisz się przeprowadzić.

Proszę wyjaśnij powód/y dlaczego składasz wniosek aby się przeprowadzić (odhacz odpowiednie kwadraty)

Na prośbę właściciela, aby opuścić*	Nękanie *	Nieruchomość zbyt mała
Na prośbę rodziny/przyjaciół	Bezdomny	Nieruchomość nie odpowiednia z rodowodu złych warunków (tylko prywatne lub własnościowe mieszkania)
Nie być w stanie płacić czynsz/hipotekę/utrzymywać domu*	Mieszkanie w tymczasowym mieszkaniu	Rozpad związku (niegwałtowny)
Opuszczenie opieki*	Strata mieszkania z pracy*	Wypuszczenie z więzienia*
Wypisanie ze szpitala*	Potrzeba wyprowadzenia się z mieszkania wspartego	Aby być bliżej pracy/szkolenia*
Przemoc/maltretowanie w domu	Problem z sąsiedztwem/wandalizm/ włamania	Aby mieszkać samodzielnie
Nakaz eksmisji/ przejęcie*	Nieruchomość w obszarze regenerowanym	Aby przeprowadzić się obok specjalnych warunków, takich jak szpital/szkoła*
Wypis z sił Królewskiej Mości*	Nieruchomość zbyt duża	
Aby dawać/otrzymywać opiekę albo wsparcie	<b>Proszę podaj imię i adres osoby dającej/otrzymującej opiekę</b> Związek z tobą:	
Nieruchomość nieodpowiednia z powodu problemów zdrowotnych/inwalidztwa/ umysłowe problemy zdrowotne	<b>Proszę upewnij się, że wypełnisz część 'medyczną' jeżeli odpowiesz TAK tutaj</b>	
Inne (proszę określ)		

Jeżeli musisz opuścić twoje obecne mieszkanie w najbliższej przyszłości proszę określić, kiedy i dlaczego?

**\* Proszę dostarczyć dowód (zobacz „Durham Key Options Przewodnik Użytkownika dla przykładów, co jest potrzebne do przedstawienia)**

## 8 Monitorowanie potrzeb i wymagań mieszkaniowych

### WAŻNA INFORMACJA –PROSZĘ PRZECZYTAJ

Następujące pytania (tylko część 8) są wymagane, dla celów monitorujących tylko, aby Durham Key Options mogło zapisać jaki obszar jest popularny i zatem jakie są potrzeby i wymagania w tych obszarach.

Odpowiadając na następujące pytania, to nie ograniczy twojej szansy na licytowanie. W dalszym ciągu możesz licytować KAŻDEJ wielkości nieruchomości, o którą masz prawo się ubiegać, i w każdym rejonie na obszarze County Durham jakim sobie życzysz.

#### a. Preferowane rejonny.

Proszę podaj wskaźnik rejonów gdzie chciałbyś mieszkać poprzez wyliczenie ich poniżej (maksymalnie 5 rejonów). Lista Rejonów Durham Key Options jest dostępna pod [www.durhamkeyoptions.co.uk](http://www.durhamkeyoptions.co.uk) i zawiera pakiet formularzy podania.

--

#### b. Rodzaj nieruchomości.

Proszę podaj wskaźnik rodzaju domu, w jakim chciałbyś/abyś mieszkać:

Proszę odhacz tylko stosowne:

Dom	Parterowe mieszkanie dwupoziomowe
Dom parterowy	Mieszkanie dwupoziomowe na górnym piętrze
Mieszkania na parterze	Kawalerka na parterze
Mieszkania na górnym piętrze	Kawalerka na górnym piętrze
Dom z całodobową opieką	

#### c. Wielkość nieruchomości.

Proszę wskaż ile sypialni byś chciał/a mieć:

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

#### d. Dochód

Proszę podaj szacunkowy roczny dochód brutto (przed podatkiem i Ubezpieczeniem Społecznym) z listy poniżej (proszę odhacz tylko jeden kwadrat)

	Główny kandydat	Współ-kandydat
Poniżej 10,000		
£10,000 - £14,999	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
£15,000 - £19,999	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
£20,000 - £24,999	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
£25,000 - £29,999	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
£30,000 - £34,999	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
£35,000 - £60,000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
£60,000 +	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### e. Kapitał własny

Jeżeli obecnie posiadasz swoją nieruchomość proszę zaznaczyć ile kapitału własnego obecnie zainwestowałeś w nieruchomość z listy poniżej (proszę odhacz tylko jeden kwadrat)

	Główny kandydat	Współ-kandydat
Poniżej 10,000		
£10,000 - £14,999	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
£15,000 - £19,999	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
£20,000 - £24,999	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
£25,000 - £29,999	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
£30,000 - £34,999	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
£35,000 - £60,000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
£60,000 +	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 9. Lokalne polisy wynajmu.

Biorąc pod uwagę wysoki popyt/niedobór mieszkań, Durham Key Options może wziąć pod uwagę związki lokalne. Na podstawie dostarczonych informacji, Durham Key Options oceni twoje okoliczności i poinformuje cię czy spełniasz kryteria związków lokalnych. Rejony gdzie Lokalne polisy wynajmu są przestrzegane są szczegółowo opisane na stronie internetowej Durham Key Options [www.durhamkeyoptions.co.uk](http://www.durhamkeyoptions.co.uk) albo w miejscowej partnerskiej organizacji Durham Key Options.

Aby pomóc nam w ustaleniu czy masz lokalne połączenia proszę odpowiedz czy masz:

Mieszkałeś w obszarze objętym przez stosowną lokalną polisę wynajmu przez przynajmniej 5 lat przed złożeniem podania*	Tak	Nie
Byłeś w ciągłym zatrudnieniu z obszaru objętego przez stosowną lokalną polisę wynajmu przez przynajmniej 5 lat przed złożeniem podania*	Tak	Nie
Musiałeś mieszkać w obszarze objętym przez lokalne polisy wynajmu dla celów opieki społecznej*	Tak	Nie

Jeżeli odhaczyłeś tak na którekolwiek z powyższych pytań proszę podaj szczegóły:

\* Proszę dostarczyć dowód (zobacz „Durham Key Options Przewodnik Użytkownika dla przykładów, co jest potrzebne do przedstawienia)

## 10 Informacje medyczne

**Wypełnij tylko tą część, jeśli chcesz, aby twoje medyczne/ opieki społecznej warunki zostały ocenione.**

Proszę upewnić się, że podasz wszystkie informacje, które uważasz, że są istotne, jako iż tylko te informacje, które dostarczysz będą użyte do oceny. To może zawierać listy od twojego lekarza rodzinnego albo specjalisty, na przykład.

Proszę wypełnij następującą część dla każdej osoby z tego formularza podaniowego, które mają choroby zdrowotne albo inwalidztwo, które mają wpływ na ich potrzeby mieszkaniowe.

	Osoba 1	Osoba 2	Osoba 3
Imię			
Data urodzenia			
Proszę opisz krótko fizyczne lub umysłowe warunki, wliczając sprawność, wycucie i problemy z uczeniem się			
Imię i adres i telefon lekarza, specjalisty, konsultanta czy wymaganych opiekunów (takich jak terapeuta zajęciowy, społeczna pielęgniarka psychiatryczna, pracownik opieki społecznej, przyjaciel czy bliski, itp.)			
Proszę wymień wszystkie przepisane lekarstwa			
Proszę opisz jak obecny dom pogarsza twoje warunki zdrowotne czy umysłowe			

**Proszę kontynuuj na osobnej stronie, jeśli to jest konieczne**

Czy ty albo ktokolwiek, kto się z tobą przeprowadza używa wózka inwalidzkiego? Jeżeli tak, proszę określić czy cały czas, czasami czy tylko na zewnątrz:	TAK NIE
Czy ty albo ktokolwiek, kto się z tobą przeprowadza używa urządzeń pomagających w poruszaniu się? Na przykład, laska, kule, balkonik, itp. Jeżeli tak, proszę określić czy cały czas, czasami czy tylko na zewnątrz:	TAK NIE
Czy ty albo ktokolwiek, kto się z tobą przeprowadza otrzymuje Attendance Allowance (zasiłek)? Jeżeli tak, proszę określić czy wysoką czy niską stawkę?	TAK NIE
Czy ty albo ktokolwiek, kto się z tobą przeprowadza otrzymuje Disability Living Allowance (dodatek inwalidzki/ zasiłek)? Jeżeli tak, proszę określić czy wysoką czy niską stawkę?	TAK NIE
Z powodów medycznych czy ty albo osoba, z którą się przeprowadzasz śpi w pokoju, który nie jest sypialnią? Jeżeli tak, proszę podaj szczegóły	TAK NIE
Czy ty albo ktokolwiek, kto ma z tobą zamieszkać, czy jest zarejestrowany jako niepełnosprawny?	TAK NIE

**Jakie udogodnienia łazienkowe i toaletowe są dostępne w twoim obecnym domu?**

Łazienka na dole	TAK NIE
Łazienka na górze	TAK NIE
Toaleta na dole	TAK NIE
Toaleta na górze	TAK NIE
Toaleta na zewnątrz	TAK NIE

**Czy twój obecny dom został niedawno przystosowany/dostosowany?**

Podjazd/ poziomy dostęp	TAK NIE
Winda schodowa	TAK NIE
Prysznic z poziomym/niskim dostępem	TAK NIE
Łazienka na dole	TAK NIE
Dodatkowy dostęp dla wózka inwalidzkiego (n.p. poszerzone drzwi, toaleta, uchwyty, kuchnia)	TAK NIE
Inne (proszę określić)	TAK NIE
Czy którekolwiek z tych powyższych przystosowań jest wymagane w nowym mieszkaniu?	TAK NIE
Jeżeli tak, proszę określić	TAK NIE
Czy mógłbyś zostać w twoim własnym mieszkaniu/domu, jeżeli zostałyby one przystosowane?	TAK NIE

**Mobilność/ruchliwość**

Proszę wpisać wszystkie imiona istotnych ludzi, którzy mają ograniczoną ruchliwość i się przeprowadzają z tobą, w odpowiednich kwadratach poniżej

Zdolność do radzenia sobie	Z łatwością	Z trudnościami	Z znaczącą trudnościami	Z pomocą urzędzeń wspomagających	Nie zdolny
Schody/stopnie wewnątrz twojego obecnego domu					
Schody/stopnie na zewnątrz twojego obecnego domu					
Zdolność do dostępnych i używania obecnych urzędzeń pomocniczych w toalecie					
Zdolność do dostępnych i używania obecnych urzędzeń pomocniczych w łazience					

**Opieka społeczna**

<b>Czy musisz się przeprowadzić, aby dostarczyć albo otrzymać opiekę/wsparcie od rodziny czy przyjaciół?</b>	Tak	Nie
Jeżeli tak, proszę podać szczegóły: (na przykład: komu musisz pomóc albo otrzymać pomoc od kogo? Gdzie oni mieszkają? Dlaczego potrzebują otrzymać/dostarczyć wsparcie od tej osoby?)		
Czy jest inna przyczyna w twoim obecnym mieszkaniu, która ma szkodliwy wpływ na twoje zdrowie czy dobro i czy przeniesienie do innego mieszkania albo rejonu by złagodziło te okoliczności, proszę podać szczegóły		

### 11 Inne opcje mieszkaniowe.

#### „wzajemna wymiana” (MUTUAL EXCHANGE)

Najemcy mieszkań władz samorządowych z zapewnionym wynajmem i większość najemców ze spółdzielni mieszkaniowych z zapewnionym wynajmem mogą zgłosić wniosek o „wzajemną wymianę”

„wzajemna wymiana” nie jest możliwa dla najemców w dzierżawie albo prywatnie wynajmowanego mieszkania (zobacz Durham Key Options Przewodnik Użytkownika dla szczegółów)

Czy chciałbyś dołączyć do „wzajemna wymiana” rejestracji?

TAK

NIE

<b>Nisko kosztowna posiadłość domowa/ dzielona posiadłość</b>	
Byłbyś zainteresowany/a w otrzymaniu informacji na temat nisko kosztownej posiadłości domowej/ dzielonej posiadłości?	TAK NIE
<b>Przyznanie nieruchomości ze spółdzielni mieszkaniowej</b>	
Byłbyś zainteresowany/a mieszkaniem ze spółdzielni mieszkaniowej, która jest reklamowana w tym programie?	TAK NIE

### 12. Dodatkowe informacje

Jeżeli chciałbyś/chciałabyś dostarczyć dodatkowe informacje związku z twoim podaniem mieszkaniowym, proszę użyj poniższego miejsca na dole (kontynuuj na dodatkowej stronie, jeżeli jest taka potrzeba)

--

### 13. Skazania kryminalne

Czy ty albo osoba, która chce się z tobą przeprowadzić ma jakiekolwiek skazania, inne niż przedawnione skazania, jak to jest określone w akcie 'Resocjalizacji Przeszłoczków z 1974' (Rehabilitation of Offenders)

TAK                      NIE

Zobacz dla dalszych informacji Durham Key Options Przewodnik Użytkownika.

Jeżeli tak, proszę podaj szczegóły.

Pełne imię	Data urodzenia	Data skazania	Sąd skazujący	Wyrok	Szczegóły wykroczenia

Czy ty albo osoba, która chce się z tobą przeprowadzić, jest poddana Społecznemu Skazaniu pod aktem Sprawiedliwości karnej 1991? Na przykład aspołeczne zachowanie

TAK                      NIE

Jeżeli tak, proszę podaj szczegóły:

Pełne imię	Data urodzenia	Data skazania	Sąd skazujący	Wyrok	Szczegóły wykroczenia

Jeżeli odhaczyłeś tak na jedno z powyższych pytań wszystkie osoby podane muszą się podpisać poniżej i zezwolić na policyjne sprawdzenie

Napisz imię drukowanymi literami	Podpis	Data

#### **14 Ochrona danych osobowych akt 1998.**

Ważne informacje o Ochronie Danych Osobowych akt 1998- Informacje, które udostępnisz pozwolą Durham Key Options rozpatrzyć twoje podanie i ustalić wynik w zgodzie z istotnymi ustawodawstwem i polisami Durham Key Options. Informacje będą trzymane w dwóch formach elektronicznej (w komputerze) i ręcznych kartotekach. Dane będą ujawnione innym organizacjom albo osobą, indywidualnym, ale tylko albo w interesie osiągnięcia twojej aplikacji, dochodzenia, ulepszenia naszych usług albo w zgodzie z ustawowymi instrumentami. Durham Key Options jest zarejestrowany w Kontroli Danych (Data Controller) w zgodzie z Ochroną Danych Osobowych 1998 i jest zarejestrowany do przetwarzania danych osobowych pod wymogami zawiadomienia.

Ochrona Danych Osobowych akt 1998- Ja potwierdzam, że przeczytałem i rozumiem tą część zatytułowaną Ochrona Danych Osobowych Akt 1998, ważne informacje. Ja wyrażam zgodę na użycie i ujawnienie przedstawione w tej części.

My wymagamy pod paragrafem 6 Audit Commissions Act 1998 (Komisja Rewidująca) aby brać udział w Narodowej Inicjatywie Oszustwa (NFI) 'ćwiczeniu pasujących danych'. Dane najemcy będą dostarczone Komisji Rewidującej dla NFI i będą użyte w przekrojowym systemie i połączonych władzach dla potwierdzenia i zapobiegnięcia i wykrycia oszustwa. My powiadamy kandydatów, że dane zatrzymane przez władze pod względem twojego formularza mieszkaniowego będą użyte w przekrojowym systemie i połączonych władzach dla celów porównawczych i wykryciu oszustwa.

#### **15 Oświadczenie**

Ja/my potwierdzamy, że ja/my przeczytaliśmy i rozumiemy podsumowanie polisy wynajmu Durham Key Options.

Ja/my poświadczamy, że podane informacje/szczegóły jako dowód wspierający w tym formularzu przedstawiają prawdziwy zapis moich/naszych obecnych warunków.

Ja/my rozumiemy, że to jest wykroczenie, aby podawać fałszywe informacje albo wstrzymywać informacje istotne z moich/naszych formularzem podaniowym i jeśli ja/my to zrobimy możemy zostać poddani grzywnie w wysokości aż do 5000 (ta liczba była precyzyjna w Kwietniu 1997, ale musisz być świadomy, że ta liczba może się zmieniać).

Ja/my rozumiemy, że Durham Key Options może podjąć kroki, aby wycofać ofertę zamieszkania albo przejąć mieszkanie najmu, które zostało przyznane w wyniku wydania oszukanego oświadczenia dostarczonego przez kandydata albo kogokolwiek kto działa w imieniu kandydata.

Ja rozumiem, że to jest mój/nasz obowiązek, aby poinformować, Durham Key Options, jeżeli moje/nasze okoliczności się zmienią, jako iż to może mieć wpływ na mój/nasz formularz podaniowy.

Ja/my rozumiemy, że Durham Key Options może zażyczyć sobie zweryfikowania dostarczonych informacji w tym podaniu poprzez dowiadywanie się od Policji, Usług Socjalnych, Usług Kuratorskich, Właścicieli mieszkania, lekarzy czy oddziałów z władz samorządowych, itp. aby potwierdzić czy było jakiegokolwiek zaangażowanie moje czy mojej rodziny. Ja/my upoważniamy, Durham Key Options, aby otrzymała istotne informacje od odpowiedniej organizacji w stosunku do mojego/naszego podania.

Ja/my rozumiemy, że jeżeli zostanie nam przyznane mieszkanie od jednego z partnerskich właścicieli, Ja muszę się dostosować do warunków mojego/naszego wynajmu.

	<b>Podpis</b>	<b>Imię drukowanymi literami</b>	<b>podpis</b>
--	---------------	----------------------------------	---------------

<b>Główny kandydat</b>			
<b>Współ-kandydat</b>			

Tylko do użyciu biura

