

.....
(miejscowość, data)

**Urząd Miasta i Gminy
w Staszowie**

**WNIOSEK
o zmianę lokalu stanowiącego
mieszkaniowy zasób Gminy Staszów**

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy.....

2. Adres zamieszkania.....

Telefon kontaktowy.....

3. Osoby aktualnie zamieszkujące z wnioskodawcą:

<i>Lp.</i>	<i>Imię i nazwisko</i>	<i>Stopień pokrewieństwa</i>	<i>Data zameldowania na pobyt stały lub czasowy</i>	<i>Rok urodzenia</i>
1.		Wnioskodawca		
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

.....,dnia.....20.....r.

.....
(potwierdzone przez właściwą administrację)
(pieczęć i podpis)

4. Dane dotyczące lokalu zajmowanego przez wnioskodawcę/ów*.

- lokal komunalny/ najem socjalny lokalu stanowiącego mieszkaniowy zasób Gminy Staszów,
- ilość pokoi kuchnia, łazienka, WC*.
- powierzchnia użytkowa lokalu wynosi.....m²
- instalacje: wodociągowo – kanalizacyjna, ciepłej wody centralnie dostarczanej, gazowa;
- ogrzewanie: piecowe, centralne.
- usytuowanie lokalu: parter, piętro....., inne.....

5. Kaucja*:

płacona/ nie płacona/ zwolniony z opłaty kaucji.

6. Opłaty za lokal*:

płacone regularnie/ występują zaległości w wys. zł

za okres.....

7. Potwierdzenie wiarygodności powyższych danych:

.....
(data potwierdzenia)

.....
(podpis i pieczęć administratora)

**właściwe podkreślić*

8. Uzasadnienie, z podaniem kryteriów jakie powinien spełniać zaproponowany lokal:

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

Upředzony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie we wniosku informacje są zgodne z prawdą. Ponadto przyjmuję do wiadomości, że podanie nieprawdziwych danych bądź pominięcie danych wymaganych z w niniejszym wniosku skutkować będzie pozostawieniem wniosku bez rozpatrzenia.

Jednocześnie wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych na liście osób starających się o zmianę lokalu z zasobów Gminy Staszów, która zostanie podana do publicznej wiadomości poprzez jej udostępnienie w siedzibie Urzędu Miasta i Gminy w Staszowie.

Staszów, dnia.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

9. Opinia Komisji Mieszkaniowej:

Komisja opiniuje powyższy wniosek pozytywnie – negatywnie*

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

Podpisy Komisji Mieszkaniowej:

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