

Żagań, dn.

Nazwisko i imię

Adres zamieszkania

Telefon

PESEL

Zakład Gospodarki Mieszkaniowej
w Żganiu
ul. KOLEJOWA 88
63-100 Żagań

WNIOSEK
o ponowne zawarcie umowy najmu lokalu socjalnego

I. WNIOSKODAWCA

1. Imię i nazwisko
2. Data ur. – pesel
3. Imię i nazwisko współmałżonka/ konkubeta –iny/
4. Data ur. – pesel
5. Adres
6. Osoby uprawnione do wspólnego zamieszkiwania :

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stosunek do wnioskodawcy
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

III. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU (składa wnioskodawca):

1. protokół określający stan techniczny lokalu i stopień zużycia znajdujących się w nim instalacji;
2. zaświadczenia o dochodach brutto (bez składki ZUS i KUP) z ostatnich 3-ch miesięcy;
3. wyrok o rozwodzie lub separacji (dot. osób rozwiedzionych lub żyjących w separacji).

II. WYPEŁNIA ZARZADCA :

Najemcą lokalu socjalnego przy ul..... jest/sa/byli:

1.;
2.;
3.;

Umowa najmu lokalu socjalnego zawarta

od do

Lokal składa się zpokoi, o łącznej pow m², w tym: Pokój: I..... m², II..... m², III..... m²; kuchnia m², wc m², łazienka m², przedpokój m², inne m²; pomieszczenia przynależne do lokalu -

Informacja o opłatach :

- czy istnieją zaległości?: NIE TAK
- czy umorzono zaległości?: ~~NIE~~ TAK w wysokości
- zaległości na dzieńwynoszą.....zł. przy miesięcznym wymiarze + odsetki.....zł.
- czy zaległości rozłożono na raty? NIE TAK podać wysokość?:
- czy raty są uiszczane terminowo?: NIE TAK

a) wpłynęło rat:..... b) pozostało rat:.....

Czy skierowano do sądu sprawę o zapłatę zaległości lub wydanie lokalu? NIE TAK

Czy zapadł wyrok orzekający wydanie lokalu? NIE TAK

Czy wskazano uprawnienia do lokalu socjalnego? NIE TAK

Czy w lokalu zostały wykonane jakiegokolwiek prace remontowe NIE TAK

1.;
2.;
3.;
4.;

w tym bez zgody wynajmującego? NIE TAK (poz.....)

Niniejszy wniosek zostanie przyjęty i rozpatrzony wyłącznie pod warunkiem złożenia go wraz z wymaganymi załącznikami.

WARUNKIEM ZAWRACIA PONOWNEJ UMOWY NAJMU LOKALU SOCJALNEGO JEST ZLIWKIDOWANIE BĄDŹ ZALEGALIZOWANIE WSZELKIEJ SAMOWOLI BUDOWLANEJ W LOKALU.

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i publikowanie danych osobowych, zgodnie z wymogami Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997r. z późn. zm. (Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz.926).

.....
(podpis pracownika poświadczającego
opisane informacje, pieczęć zarządcy)

.....
(Podpis wnioskodawcy)

- *Za dochód uważa się wszelkie przychody po odliczeniu kosztów ich uzyskania oraz po odliczeniu składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe oraz na ubezpieczenie chorobowe, określonych w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych, chyba że zostały już zaliczone do kosztów uzyskania przychodu. Do dochodu nie wlicza się dodatków dla sierot zupełnych, zasiłków pielęgnacyjnych, zasiłków okresowych z pomocy społecznej, jednorazowych świadczeń pieniężnych i świadczeń w naturze z pomocy społecznej oraz dodatku mieszkaniowego.*

