

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsowość, data)

.....
.....
(adres)

**Zakład
Gospodarki Mieszkaniowej
ul. Kolejowa 88
68-100 Żagań**

WNIOSEK

O PRZEPISANIE UPRAWNIENI DO LOKALU MIESZKALNEGO

Nr, POŁOŻONEGO w BUDYNKU Nr
PRZY ULICY....., W ŻAGANIU
PO ZGONIE NAJEMCY/ PO OPUSZCZENIU LOKALU PRZEZ NAJEMCĘ*
(* niepotrzebne skreślić)

I. WYKAZ OSÓB ZGŁOSZONYCH DO WSPÓLNEGO ZAMIESZKANIA:

L.p.	Nazwisko i imię	Rok urodzenia	Stosunek do Wnioskodawcy	Dochód brutto za 3 m-ce poprzedzające złożenie wniosku
1.				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Uwaga! 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.

II. DANE I WARUNKI MIESZKANIOWE WNIOSKODAWCY:

1. Data urodzenia
2. Data zameldowania
3. Stan cywilny wnioskodawcy -
(imię i nazwisko małżonka)

4. Czy wnioskodawca posiada tytuł prawny do zajmowanego innego lokalu mieszkalnego
(jeśli tak należy podać adres i rodzaj posiadanego tytułu):

.....
.....

5. Czy małżonek wnioskodawcy zamieszkuje w innym lokalu
(jeśli tak należy podać adres i czy ma tytuł prawny do takiego lokalu)

.....

6. Imię i nazwisko dotychczasowego najemcy.....

7. Stopień pokrewieństwa wnioskodawcy w stosunku do dotychczasowego
najemcy.....

8. Data zgonu najemcy / Data opuszczenia lokalu przez najemcę (data wymeldowania)*

.....

9. Wnioskodawca oświadcza, że z dotychczasowym najemcą zamieszkiwał stale pod w/w
adresem, aż do chwili śmierci / do chwili opuszczenia przez najemcę lokalu *

(* niepotrzebne skreślić)

III. DANE DOTYCZĄCE LOKALU MIESZKALNEGO

10. Powierzchnia *mieszkalna* całego lokalu w m²

11. Powierzchnia *użytkowa* całego lokalu w m²

12. Liczba osób rodziny wnioskodawcy zamieszkała w danym lokalu

13. Liczba osób zamieszkałych w całym lokalu

IV. UZASADNIENIE WNIOSKU

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

V. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:

Świadom odpowiedzialności art. 233 k.k. o składaniu fałszywych zeznań oświadczam,
że powyższe dane są zgodne z prawdą oraz że ja i nikt inny z osób zgłoszonych
do wspólnego zamieszkania nie posiadają własnego domu lub mieszkania.

Data

.....
(podpis wnioskodawcy wraz
z serią i nr dowodu osobistego)

Do wniosku należy dołączyć:
- kserokopię aktu zgonu,