Szczecin, dnia ……………………

…………………………………….

 */ imię i nazwisko/*

……………………………………………

 */adres zamieszkania/*

……………………………………………

 */ seria i nr dowodu osobistego/*

…………………………………………..

 */ stan cywilny/*

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**O P O T R Z E B A C H M I E S Z K A N I O W Y C H I Z A M I E S Z K I W A N I U\***

**1. Oświadczam, że ja oraz mój współmałżonek posiadamy na terenie Gminy Miasto**

 **Szczecin niezaspokojone potrzeby mieszkaniowe.**

**2. Oświadczam, że ja oraz mój współmałżonek zamieszkujemy w lokalu o adresie**

 **jak wyżej. Razem z nami zamieszkują:**

1. **……………………………….…PESEL ………………………………………..**

*(imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa)*

1. **………………………………… PESEL…………………………………….......**

*(imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa)*

1. **………………………………… PESEL ………………………………………..**

*(imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa)*

1. **…………………………………PESEL …………………………………...........**

*(imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa)*

1. **…………………………..…..…PESEL …………………………………………**

*(imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa)*

**…………………………………….. ………………………………………**

*/czytelny podpis wnioskodawcy/ /czytelny podpis wnioskodawcy/*

 \**Oświadczenie pobierane jest w celu zawarcia umowy najmu z osobami, którym wygasła umowa najmu lub ją wypowiedziano z tytułu*

 *zaległości.*