

**WNIOSEK
 O ZMIANĘ LOKALU KOMUNALNEGO
 NA LOKAL MIESZKALNY PRZY ULICY PELIKANA 8, 10
 Będący własnością Spółki Szczecińskie TBS**

1.

a) Imię i nazwisko wnioskodawcy
 PESEL stan cywilny
 Adres zamieszkania
 Nr telefonu
 Adres poczty elektronicznej

b) Imię i nazwisko wnioskodawcy
 PESEL stan cywilny

Lp.	osoby zamieszkałe z wnioskodawcą	stopień pokrewieństwa	PESEL
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

2. Wraz z ww. osobami jestem zainteresowany zamianą na lokal-pokojowy przy **ul. Pelikana 8, 10** [wpisać liczbę pokoi]

3. Załączniki [obowiązkowe] – zdjęcia lokalu, szt. [podać liczbę załączonych zdjęć]

WYPEŁNIA ADMINISTRACJA:

Wnioskodawca jest najemcą / użytkownikiem* lokalu mieszkalnego położonego w Szczecinie przy ul.
 na podstawie tytułu prawnego wydanego w dn. przez

Mieszkanie [właściwe zakreślić]:

- Położone w budynku mieszkalnym przeznaczonym do rozbiórki / remontu kapitalnego.

• Jest rozkładowe / przechodnie, położone napiętrze / parterze, we froncie / oficynie
Składa się z:

..... pokoi o pow. [m²] każdego pokoju: I, II,
III, IV, V, VI, VII,
kuchni nr I, nr II i innych pomieszczeń pomocniczych
[wymienić jakie]

• Obejmuje pow. użytkową m²

Mieszkanie zajmowane jest:

- samodzielnie
- wspólnie w następujący sposób:

Lp.	Imię i nazwisko najemcy	Nr pomieszczenia	Powierzchnia	Liczba osób we wspólnym gospodarstwie domowym	Dane o pomieszczeniach pomocniczych
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Mieszkanie wyposażone jest w: instalację wodną, kanalizacyjną, gazową, CO, WC, łazienkę, piecze.***

Lokal używany jest zgodnie / niezgodnie z przeznaczeniem***

Lokal spełnia warunki /nie spełnia warunków lokalu przeznaczonego na stały pobyt ludzi***

Lokal znajduje się zasobie docelowo czynszowym TAK / NIE

Umowa najmu nie była / była wypowiedziana dnia r.*

Wysokość zaległości głównej w latach:

2011.....

2012.....

2013.....

Miesięczny wymiar czynszu wynosi.....

Zaległość bieżąca

Liczba osób zgłoszonych u zarządcy, za które wnoszone są opłaty za korzystanie z lokalu

.....

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data zgłoszenia
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Korzysta / nie korzysta z obniżki czynszu od dnia

Czy pobierany jest dodatek mieszkaniowy? TAK / NIE***

Jeśli tak, proszę podać wysokość

Czy został złożony wniosek o wykup? TAK / NIE***

Jeśli tak, proszę podać kiedy?

W programie SITGMIN nie ujawniono / ujawniono*** własności na dzień

Złożenie niekompletnego wniosku będzie skutkowało pozostawieniem wniosku bez rozpatrzenia.

****Niepotrzebne skreślić*

Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3. Art. 233 ust. 1 Kodeksu Karnego.

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

.....
[podpis wnioskodawcy]

.....
[podpis pracownika poświadczającego opisane informacje, pieczęć zarządcy]