

.....
(miejscowość, data)

Burmistrz Lubniewic

**WNIOSEK
o przyznanie lub zmianę lokalu komunalnego***

1. Wnioskodawca

Imię i nazwisko

Data urodzenia

Stan cywilny

Adres stałego miejsca zameldowania

Data zameldowania na pobyt stały

Adres miejsca zamieszkania

Posiadane tytuły prawne do zajmowania innych lokali mieszkalnych (rodzaj tytułu i adres lokalu,
posiadanie działki budowlanej):
.....

2. Pozostali członkowie gospodarstwa domowego wnioskodawcy

Lp.	Osoby	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia

**3. Dochody gospodarstwa domowego wnioskodawcy (zgodnie z ustawą z dnia 21.06.2001 r.
o dodatkach mieszkaniowych) :**

miesięczniezł

miesięcznie na członka gospodarstwazł

4. Rodzaj aktualnie zajmowanego lokalu (właściwe zaznaczyć):

€ własnościowy

€ komunalny

€ spółdzielczy

€ inny

5. Właściciel (najemca) lokalu zamieszkiwanego aktualnie przez wnioskodawcę:

.....

6. Charakterystyka lokalu:

a. rozkładowe – przechodnie (właściwie zaznaczyć)

b. powierzchnia mieszkalna pokoim2, w tym:

pokój Im2

pokój IIm2

pokój IIIm2

pokój IVm2

c. kuchniam2

d. powierzchnia użytkowa lokalum2

e. kondygnacja, na której położony jest lokal

f. wyposażenie mieszkania (właściwie zaznaczyć):

€ instalacja wodno-kanalizacyjna

€ instalacja c.o.

€ instalacja gazowa

€ instalacja c.w.u.

€ ogrzewanie piecowe

€ ogrzewanie etażowe

€ łazienka

€ WC

7. Lokal zajmowany jest (właściwie zaznaczyć):

€ samodzielnie

€ z innymi osobami, według zestawienia:

Pomieszczenie	Imię i nazwisko osoby zajmującej pokój	Liczba osób	Uwagi
Pokój I			
Pokój II			
Pokój III			
Pokój IV			

Kuchnia użytkowana jest (właściwie zaznaczyć):

€ samodzielnie

€ wspólnie

€ bez możliwości korzystania

8. Stan techniczny lokalu (właściwie zaznaczyć):

€ dobry

€ przeznaczony do rozbiórki

€ przeznaczony do remontu kapitalnego

€ wilgotny

€ zagrzybiony

€ inny

9. Okres zamieszkiwania w lokalu:**10. Stan rodziny (właściwie zaznaczyć):**

€ pełna

€ niepełna

€ wielodzietna – ilość dzieci

11. Inne szczególne sytuacje (patologie, konflikty itp.)

.....

.....

.....

12. Przedkładam zaświadczenia lekarskie stwierdzające:

.....

.....

W przypadku przyjęcia wniosku do realizacji wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (umieszczanie na liście mieszkaniowej) oraz dostarczę aktualne dane w oryginale.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

*właściwie podkreślić