

MOSINA



Urząd Miejski w Mosinie

pl. 20 Października 1
62-050 Mosina

Godziny urzędowania:
pon. 9:00-17:00, wt.-pt. 7:00-15:00

tel. +48 61 8109 500
fax +48 61 8109 558

boi@mosina.pl
<https://www.mosina.pl>

Mosina, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....
kod pocztowy

.....
miejscowość

.....
telefon kontaktowy

WNIOSEK O PRZYDZIAŁ LOKALU KOMUNALNEGO

Burmistrz Gminy Mosina
pl. 20 Października 1
62-050 Mosina

I. WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

Lp.	Nazwisko i imię	Data zameldowania	Rok urodzenia	Stosunek do wnioskodawcy	Dochody brutto za ostatnie 6 m-cy ** poprzedzające miesiąc złożenia wniosku	Pieczęć zakładu pracy, podpis głównego księgowego, data
1	2	3	4	5	6	7
1.				Wnioskodawca		
2.						
3.						
4.						

Ponadto w mieszkaniu, w którym obecnie mieszkam zamieszkują:

1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

.....
(Potwierdzenie Referatu Spraw Obywatelskich)

* - niepotrzebne skreślić,

** - za dochód miesięczny uważa się wszelkie przychody rodziny po odliczeniu kosztów ich uzyskania, składek na ubezpieczenie emerytalne, rentowe i chorobowe określonych w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych. Do dochodu nie wlicza się dodatków dla sierot zupełnych, zasiłków pielęgnacyjnych i okresowych z pomocy społecznej, jednorazowych świadczeń w naturze z pomocy społecznej oraz dodatku mieszkaniowego, dodatku lub jednorazowych zapomóg z tytułu urodzenia dziecka.

II. OPIS AKTUALNEGO MIEJSCA ZAMIESZKANIA

1. Rodzaj mieszkania;

- komunalne
- socjalne
- spółdzielcze
- własnościowe
- inne.....

2. Położenie mieszkania w budynku:

- mieszkalnym
- niemieszkalnym
- przeznaczonym do rozbiórki

3. Struktura mieszkania:

- suterena,
- parter,
- piętro,
- z systemem grzewczym,
- bez systemu grzewczego,
- kuchniam²
 - z naturalnym oświetleniem
 - bez naturalnego oświetlenia
- przedpokój
- łazienka
- ubikacja:

- o w domu,
- o na korytarzu,
- o na zewnątrz budynku,

ilość pokoi, o powierzchni każdego pokoju: 1-.....m², 2-m²,
3-.....m², 4-.....m²,
powierzchnia użytkowam²,
powierzchnia mieszkalnam²,

4. Mieszkanie zajmowane jest:

- na podstawie decyzji / skierowania nr z dnia roku. Najemcą lokalu jest
- bezprawnie
- samowolnie

Uwagi:

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

.....
(data, podpis pracownika, pieczęć administratora budynku)

III. WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

Prośbę swą motywuję następująco :

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

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
(podpis współmałżonka)

Oświadczam, że nie posiadam tytułu prawnego ani prawa własności do lokalu mieszkalnego ani też innego lokalu służącego zaspokojeniu potrzeb mieszkaniowych, ani też prawa własności lub współwłasności do domu mieszkalnego.

.....
(podpis wnioskodawcy / wnioskodawców)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby Urzędu Miejskiego w Mosinie. Oświadczam, że jestem świadomy o odpowiedzialności karnej – art.233 § 1 kodeksu karnego, oświadczam, że złożyłem prawdziwe informacje i nie zataiłem prawdy.

.....
(podpis wnioskodawcy / wnioskodawców)