

MOSINA

U r z ą d M i e j s k i w M o s i n i e

pl. 20 Października 1
62-050 Mosina
www.mosina.pl

tel. +48 61 8109 500
fax +48 61 8109 558
boi@mosina.pl

Godziny urzędowania
Poniedziałek: 9.00 – 17.00; Wtorek – Piątek: 7.00 – 15.00

Mosina, dnia

.....
IMIĘ I NAZWISKO

.....
ADRES

.....
KOD POCZTOWY

.....
MIEJSCOWOŚĆ

.....
TELEFON KONTAKTOWY

.....
PESEL

.....
STAN CYWILNY

Wniosek o przydział lokalu socjalnego – 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. Wypełnia administrator budynku

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:
 - w domu,
 - na korytarzu,
 - 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 dniaroku. Najemcą lokalu jest
- bezprawnie
- samowolnie

Uwagi:

.....
.....

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

