

.....
NAZWISKO I IMIĘ
telefon

data wpływu.....

**Miejski Zakład Gospodarki
Mieszkaniowej
w Bolesławcu**

W N I O S E K
o najem lokalu z mieszkaniowego zasobu Gminy Miejskiej Bolesławiec

I. DLA NIŻEJ WYMIENIONYCH OSÓB:

LP.	NAZWISKO, IMIĘ	Nr PESEL	Stosunek do wnioskodawcy	Stan cywilny
1.			Wnioskodawca	
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

II. Warunki zamieszkiwania (NIE ZAMELDOWANIA) przy ul.

1. Najemcą / właścicielem ww. lokalu jest
2. ilość pokoi....., kuchnia, łazienka, wc, ogrzewanie.....,*/
3. łączna powierzchnia pokoim²
4. powierzchnia całego lokalum²
5. pokoje przechodnie – TAK / NIE */
6. osoba niepełnosprawna – TAK /NIE*/ (kserokopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności)

**/ właściwe podkreślić*

W przypadku podnajmu lokalu – dołączyć kserokopię umowy o podnajmie)

POTWIERDZAM WARUNKI ZAMIESZKIWANIA:

.....
(potwierdza: właściciel (np. na podstawie operatu szacunkowego), lub administrator budynku.

V. OŚWIADCZAM, ŻE: (właściwie zaznaczyć)

- Dane we wniosku są prawdziwe.
- Oświadczam, że ani ja, ani żadna z osób wspólnie zamieszkujących i ubiegających się o przyznanie lokalu nie posiada tytułu prawnego do innego lokalu lub budynku mieszkalnego w tej samej lub pobliskiej miejscowości. Zgodnie z art. 2 ust. 13 ustawy z dnia 21.06.2001 r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego, cyt: "Ilekoć w ustawie jest mowa o pobliskiej miejscowości – należy przez to rozumieć miejscowość położoną w powiecie, w którym znajduje się lokal, lub powiecie graniczącym z tym powiatem".
- Oświadczam, że posiadam tytuł prawny do innego lokalu lub budynku mieszkalnego (w takim przypadku należy wskazać imię i nazwisko osoby, adres lokalu – budynku, tytuł prawny i w przypadku własności numer księgi wieczystej.)
.....
.....
- Przebywam na terenie Gminy Miejskiej Bolesławiec z zamiarem stałego pobytu i prowadzę na jej terenie gospodarstwo domowe.
- Wyrażam zgodę na dokonanie wizji lokalu w miejscu zamieszkiwania.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Stwierdzam własnoręczność podpisu

Pana/Pani.....

na podstawie

seria.....nr.....

wydanego przez

data wydania.....

.....
(data i podpis pracownika)

VI. OPINIA ZESPOŁU D/S MIESZKANIOWYCH

pozytywna

negatywna

DATA.....

PODPISY :

.....