.................................................... Chrzanów, ..........................

 ( imię nazwisko wnioskodawcy)

.................................................... URZĄD MIEJSKI

 ( adres zamieszkania )(telefon) W CHRZANOWIE

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

 WNIOSEK O PRZYDZIAŁ MIESZKANIA

I. Dane składane przez wnioskodawcę.

 Proszę o przydzielenie samodzielnego lokalu mieszkaniowego, socjalnego dla

 wymienionych osób.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **Lp** | **Imię i nazwisko** | **stosunek do****wnioskodawcy** | **rok****urodzenia** | **miejsce pracy** | **doch. netto za 3 miesiące** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Inne dochody członków rodziny za okres 3 m-cy wynoszą .........................................................

Łączny dochód netto wszystkich członków rodziny za okres 3 m-cy wynosi .............................

Oświadczam pod odpowiedzialnością karną, że nie posiadam innych źródeł dochodu poza w/w.

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

 ( podpis wnioskodawcy )

II. Charakterystyka mieszkania ( wypełnia administrator budynku )

Zajmowane obecnie mieszkanie jest lokalem : służbowym, spółdzielczym, komunalnym

zakładowym, wynajętym innym – jakim ............................................................................

Mieszkanie składa się z .........................pokoi i kuchni ( tak, nie )

o powierzchni mieszkalnej ( tj. powierzchni pokoi )............................. m2

o powierzchni użytkowej .............................. m2

najemcą głównym mieszkania jest ( nazwisko i stopień pokrewieństwa ) .............................

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

Mieszkanie położone jest na .................. piętrze i jest wyposażone w instalację wod.-kan.,gaz, piece, wc, łazienkę.

Wspólnie z wnioskodawcą zamieszkuje łącznie ................ osób, zameldowanych. ...............

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

( pieczęć i podpis imienny administratora budynku) ( podpis wnioskodawcy)

III. WYPEŁNIA URZĄD MIEJSKI:

Powierzchnia mieszkalna lokalu wynosi ............................... m2

Z czego na 1 osobę przypada ............................ m2

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data weryfikacji** |  | **Łączne dochody****netto** | **Dochody netto w przeliczeniu na 1 osobę** | **Podpis pracownika dokonującego weryfikacji** |
|  | **Dane w momencie składania wniosku** |  |  |  |
|   | **Potwierdzone dane przed sporządzeniem projektu listy** |  |  |  |

IV. Opinia Społecznej Komisji :

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

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

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

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

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

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

 ( data) ( podpis Przewodniczącego Komisji)