.................................................... Chrzanów dn. .......................

( imię nazwisko wnioskodawcy)

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

( adres zamieszkania ) (telefon) W CHRZANOWIE

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

WNIOSEK O ZAMIANĘ MIESZKANIA

1. Dane składane przez wnioskodawcę.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 brutto wszystkich członków rodziny za okres 3 m-cy wynoszą .......................................................

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 ............................. m2**

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

**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. Opłaty czynszowe:**

**Regulowane na bieżąco.**

**Zaległości w wysokości ................................ od miesiąca ..............................**

**................................................................. ...............................................................**

( pieczęć instytucji, data ) ( podpis imienny komórki finansowej)

IV. Uzasadnienie do wniosku o zamianę mieszkania ( wypełnia wnioskodawca ).

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

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

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

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

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

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

V. Wypełnia Urząd Miejski

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** |  |  |  |

VI. Opinia Społecznej Komisji :

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

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

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

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

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

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

( data) ( podpis Przewodniczącego Komisji )