

Imię i Nazwisko wnioskodawcy _____

Nr sprawy
data upływu

Adres zameldowania _____

Adres do korespondencji (podać jeżeli inny niż adres zameldowania) _____

Nr telefonu _____

Głogówek, dnia 20..... roku

BURMISTRZ GŁOGÓWKA

I. WNIOSEK O WYNAJEM / ZAMIANĘ* LOKALU

Proszę o wynajem/zamianę lokalu kwaterunkowego, lokalu socjalnego dla wymienionych osób*)

L.p.	Imię i Nazwisko	Data urodzenia	Data zameldowania (pieczęć i podpis Biura Meldunkow.)	Stopień pokrewieństwa	Źródło utrzymania	
					Przeciętne wynagrodzenie miesięczne brutto z ostat. 6 miesięcy (emerytura, renta za 6 miesięcy)	pieczęć zakładu pracy, podpis głównego księgowego
1.	2	3	4	5	6	7
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						

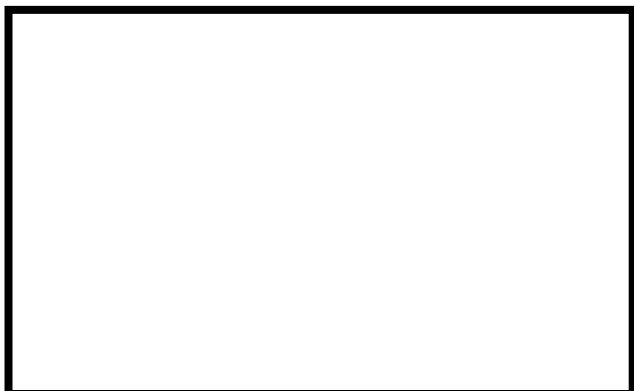
Inne dochody stałe (alimenty itp. za okres 6-miesiący) _____

Dochody razem (za okres 6-miesiący brutto) _____

z czego na jednego członka rodziny przypada: _____

II. Dane dotyczące obecnie zajmowanego mieszkania:

1. Najemcą (członkiem Spółdzielni) jest Ob. _____
stopień pokrewieństwa _____
2. Mieszkanie składa się z pokoi _____ o powierzchni każdego pokoju I. _____ m²
II. _____ m², III. _____ m², IV _____ m², V. _____ m² oraz kuchni _____ m²
3. Powierzchnia mieszkalna pokoi wynosi _____ m², powierzchnia użytkowa _____ m²
4. Mieszkanie położone jest na parterze, _____ piętrze*) i wyposażone jest w: inst. wod. - kan.,
gazową, c. o., piece, łazienkę, wc.*)
5. Mieszkanie zajmowane jest:
a. samodzielnie*),
b. wspólnie*).
6. Zajmowane mieszkanie jest lokalem: kwaterunkowym, zakładowym, spółdzielczym*).
7. Położone jest w budynku mieszkalnym, niemieszkalnym, przeznaczonym do rozbiórki (na stan techniczny, pod inwestycje*
8. Układ zajmowanego mieszkania jest następujący (naszkiecować)
9. W obecnie zajmowanym mieszkaniu razem z najemcą mieszkają następujące osoby:



L.p.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Data zameldowania	Stopień pokrewieństwa

(pieczęć i podpis adm. domu)

III. Dane dotyczące poprzedniego miejsca zamieszkania wnioskodawcy:

1. Adres poprzedniego zajmowanego mieszkania _____
2. Najemcą tego lokalu jest Ob. _____
stopień pokrewieństwa _____razem z nim zamieszkują niżej wymienione osoby:

L.p.	Imię i Nazwisko	Stopień pokrewieństwa

3. Mieszkanie składa się z _____ pokoi i kuchni o powierzchni każdego z pokoju:
I. _____ m², II. _____ m², III. _____ m², IV _____ m², razem powierzchnia
mieszkalna pokoi _____ m² i pow. użytkowej _____ m².

VI. Uwagi i uzupełnienia do wniosku:

_____ (data i podpis pracownika przyjmującego wniosek)

VII. Opinie Referenta mieszkaniowego:

Data _____

_____ (pieczęć zakładu pracy podpis osoby odpowiedzialnej)

VIII. Opinia Społecznej Komisji Mieszkaniowej:

wniosek w dniu: _____ zaopiniowano negatywnie _____

pozytywnie – kwalifikując do realizacji w: _____

Podpisy członków komisji: _____

IX. Ponowne rozpatrzenie wniosku w dniu: _____

X. Ponowne rozpatrzenie wniosku w dniu: _____

XI. Ponowne rozpatrzenie wniosku w dniu: _____

**) niepotrzebne skreślić*