

.....
(miejsowość, data)

Wójt Gminy Santok

WNIOSEK o przyznanie lub zmianę lokalu komunalnego

1. Wnioskodawca

Imię i nazwisko

Data urodzenia

Stan cywilny

Adres stałego miejsca zameldowania

Data zameldowania na pobyt stały

Posiadane tytuły prawne do zajmowania innych lokali mieszkalnych (rodzaj tytułu i adres lokalu, posiadanie działki budowlanej):
.....

2. Pozostali członkowie gospodarstwa domowego wnioskodawcy

Lp.	Osoby	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia

3. Dochody gospodarstwa domowego wnioskodawcy (zgodnie z deklaracją o dochodach):

miesięczniezł

miesięcznie na członka gospodarstwazł

4. Rodzaj aktualnie zajmowanego lokalu (właściwe zaznaczyć):

własnościowy komunalny

spółdzielczy inny

5. Właściciel (najemca) lokalu zamieszkiwanego aktualnie przez wnioskodawcę:

.....

6. Charakterystyka lokalu:

- a. rozkładowe – przechodnie (właściwe zaznaczyć)
- b. powierzchnia mieszkalna pokoim², w tym:
- pokój Im²
- pokój IIm²
- pokój IIIm²
- pokój IVm²
- c. kuchniam²
- d. powierzchnia użytkowam²
- e. kondygnacja, na której położony jest lokal

f. wyposażenie mieszkania (właściwie zaznaczyć):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> instalacja wodno-kanalizacyjna | <input type="checkbox"/> instalacja c.o. |
| <input type="checkbox"/> instalacja gazowa | <input type="checkbox"/> instalacja c.w. |
| <input type="checkbox"/> ogrzewanie piecowe | <input type="checkbox"/> ogrzewanie etażowe |
| <input type="checkbox"/> łazienka | <input type="checkbox"/> WC |

7. Lokal zajmowany jest (właściwie zaznaczyć):

- samodzielnie
 z innymi osobami, według zestawienia:

Pomieszczenie	Imię i nazwisko osoby zajmującej pokój	Liczba osób	Uwagi
Pokój I			
Pokój II			
Pokój III			
Pokój IV			

Kuchnia użytkowana jest (właściwie zaznaczyć):

- samodzielnie
 wspólnie
 bez możliwości korzystania

8. Stan techniczny lokalu (właściwie zaznaczyć):

- dobry
 przeznaczony do rozbiórki
 przeznaczony do remontu kapitalnego
 wilgotny
 zagrzybiony
 inny

9. Okres zamieszkiwania w lokalu:

10. Stan rodziny (właściwie zaznaczyć):

- pełna
 niepełna
 wielodzietna – ilość dzieci

11. Inne szczególne sytuacje (patologie, konflikty itp.)

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

12. Przedkładam zaświadczenia lekarskie stwierdzające:

.....
.....

W przypadku przyjęcia wniosku do realizacji wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (umieszczanie na liście mieszkaniowej) oraz dostarczę aktualne dane w oryginale.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)