

.....
/ imię i nazwisko wnioskodawcy /

.....
/ miejscowość, data /

.....
/ adres zamieszkania /

.....
tel.

WÓJT GMINY SŁAWNO

WNIOSEK o przedłużenie umowy najmu socjalnego lokalu

CZEŚĆ I – wypełnia wnioskodawca

W związku ze zbliżającym się terminem zakończenia umowy najmu lokalu socjalnego położonego w
proszę o przedłużenie najmu przedmiotowego lokalu socjalnego na następny okres ze względu na:

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

Wraz ze mną w wyżej wymienionym lokalu zamieszkują i osiągają dochody:

L.p.	Imię i Nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Dochód ** za okres
1.			wnioskodawca	
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

- 1) W załączeniu do wniosku wnioskodawca zobowiązany jest przedłożyć „Zaświadczenie o dochodach” np. z zakładu pracy, decyzje ZUS o wysokości renty/emerytury, decyzje z Ośrodka Pomocy Społecznej, zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy itp. – określające średni miesięczny dochód z 3-ch ostatnich miesięcy pomniejszony o składki emerytalne, rentowe i chorobowe oraz koszty uzyskania przychodów.
- 2) W/w dokumenty składają wszyscy członkowie rodziny wnioskodawcy osiągający dochody.
- 3) Wnioskodawca oraz członkowie rodziny wnioskodawcy nieosiągający dochodu przedkładają stosowne zaświadczenie / np. ze szkoły, uczelni, Powiatowego Urzędu Pracy /.

O Ś W I A D C Z E N I E:

Ja niżej podpisany/na, pouczoney/na o odpowiedzialności karnej z art. 233 KK za składanie fałszywych zeznań, składam stosownie do art. 75 § 2 KPA, oświadczenie, że nie posiadam żadnego tytułu prawnego do innego lokalu mieszkalnego.

Oświadczam, że zostałem pouczoney o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań określonej w art. 233 Kodeksu Karnego oraz, że oświadczenia o dochodach oraz stanie majątkowym składane przeze mnie są pod rygorem odpowiedzialności karnej.

.....
/ data i podpis wnioskodawcy /

CZEŚĆ II – wypełnia właściciel :

Umowa najmu na lokal socjalny
zawarta w dniu do dnia

W/w nie posiada zaległości czynszowych / posiada zaległości czynszowe w wysokości
.....zł./*

.....
/Data, podpis i pieczęćka imienna osoby potwierdzającej/

/* - niepotrzebne skreślić

CZEŚĆ III

Opinia Społecznej Komisji Mieszkaniowej:

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

Skład Komisji :

1
2
3
4

Podpis Komisji:

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