

Choszczno, dnia 2017 r.

Choszczeński Zarząd Nieruchomości
Komunalnych
ul. Wolności 24
73 – 200 Choszczno

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE LOKALU MIESZKALNEGO W CELU PRZEPROWADZENIA PRAC REMONTOWYCH

Wnioskodawca Pesel
(imię i nazwisko)

Stan cywilny

Adres zamieszkania

Adres zameldowania

Adres korespondencyjny

Nr tel.: komórkowy/stacjonarny:

I. Preferowane mieszkanie przeznaczone do remontu na koszt przyszłego najemcy *(należy podać lokalizację):*

.....
.....

II. Współmałżonek/konkubina/konkubent

Imię i nazwisko

Data urodzenia

PESEL

Adres i data zameldowania

UWAGA !!

Do wniosku należy załączyć:

- dowody potwierdzające osiągnięty dochód, w tym zdolność finansową do przeprowadzenia remontu (np. poświadczenie od pracodawcy, poświadczenie zlecenia wykonania robót, usług),
- dokumenty potwierdzające otrzymany kredyt, darowiznę, ewentualnie stan posiadanych oszczędności.

III. Osoby uwzględnione do wspólnego zamieszkiwania w lokalu (np. dzieci lub inne osoby pozostające pod opieką wnioskodawcy):

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stosunku do wnioskodawcy	Źródło utrzymania	
				Wynagrodzenie brutto (za 3 ostatnie miesiące)	Pieczeń zakładu pracy
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

W związku z art. 23 oraz art. 27 ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r., poz. 922) osób wymienionych w ww. tabeli przez ChZNK w Choszczynie wraz z pozyskiwaniem wszelkich informacji i dokumentów, w związku z prowadzonym postępowaniem przez pracowników ChZNK w sprawie o udostępnienie lokalu przeznaczonego do remontu. Ponadto, uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem wiarygodność danych zawartych w niniejszym wniosku. Oświadczam także, że jestem świadomy/a, iż podanie nieprawdziwych danych lub zatajanie danych dotyczących mojej sytuacji materialno i finansowej, spowoduje odstąpienie od realizacji mojego wniosku. Wyrażam zgodę na wykonanie prac remontowych we własnym zakresie i na własny koszt bez żądania zwrotu poniesionych nakładów.

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....

(podpis wnioskodawcy oraz wszystkich osób pełnoletnich wymienionych w tabeli)