

.....  
.....  
(dane wnioskodawcy)

Data wpływu:

Nr sprawy:

**WNIOSEK  
o najem lokalu mieszkalnego**

I. WNIOSKUJĘ o najem lokalu mieszkalnego dla niżej wymienionych osób:

Lp.	Nazwisko i imię	Rok urodzenia	Stosunek pokrewieństwa wobec wnioskodawcy	INFORMACJA O DOCHODACH (potwierdzona przez zakład pracy) Średnie wynagrodzenie brutto z ostatnich 3 m-cy + zas. rodzinny
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

Potwierdzenie pobytu stałego .....  
(biuro meldunkowe)

2. Wnioskodawca zatrudniony jest od dnia ....., umowa o pracę zawarta na czas .....

.....  
(potwierdza zakład pracy)

3. Inne dochody ww. osób wynoszą .....

Łączny dochód .....

- na jedną osobę w rodzinie dochód wynosi: .....

4. Obecnie kwalifikujący dochód to: .....



- 3) Mieszkanie położone jest na: parterze, ..... piętrze. Wyposażone w: instalację wodną, kanalizacyjną, gazową, centralne ogrzewanie, w.c., łazienkę.
- 4) Najemcą, członkiem spółdzielni, właścicielem mieszkania, w którym zameldowany na stałe jest wnioskodawca jest Pan/Pani .....  
(nazwisko i imię, stopień pokrewieństwa do wnioskodawcy)
- 5) Poza osobami wymienionymi we wniosku w lokalu zameldowane są następujące osoby:
- a) .....stopień pokrewieństwa .....
  - b) .....stopień pokrewieństwa.....
  - c) .....stopień pokrewieństwa.....
  - d) .....stopień pokrewieństwa.....

---

zameldowanie osób wymienionych w pkt. I i II  
p. 5 potwierdza biuro meldunkowe  
– Urząd Miejski

6) Powierzchnia mieszkania:

- pokoi: 1 p.....m2, 2 p.....m2, 3 p.....m2, 4p.....m2;
- kuchni .....m2.

Ogółem powierzchnia mieszkalna .....m2, użytkowa .....m2,  
w tym na jedną uprawnioną osobę przypada: .....m2.

---

Zgodność danych w pkt. 1 – 4 i 6 dot. warunków  
mieszkaniowych wnioskodawcy  
potwierdza zarządca lokalu

7) Najemcą, członkiem spółdzielni, właścicielem mieszkania, w którym zameldowany na pobyt stały jest współmałżonek wnioskodawcy jest:

.....  
(imię i nazwisko, adres, stopień pokrewieństwa)

pow. mieszkalna .....pow. użytkowa .....

ilość osób zameldowanych .....ilość osób zamieszkujących .....

(dane potwierdza zarządca lokalu)

III. OPINIA SPOŁECZNEJ KOMISJI MIESZKANIOWEJ:

POZYTYWNA:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

NEGATYWNA:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

IV. Dodatkowe informacje:

.....

.....