

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

Ząbkowice Śląskie, dn.....

.....
(adres: ulica, nr domu, nr mieszkania)

PESEL.....

telefon.....

Urząd Miejski w Ząbkowicach Śl.
za pośrednictwem

NZ POWIERNIK sp. z o.o.

**WNIOSEK O ODPRACOWANIE ZADŁUŻENIA
DLA OSÓB, KTÓRE NIE POSIADAJĄ TYTUŁU PRAWNEGO DO LOKALU**

I. Wypełnia wnioskodawca

Osoby zamieszkujące w lokalu (nazwisko i imię)

1. Osoby pełnoletnie	Źródło dochodu	Wysokość dochodu
2. Osoby niepełnoletnie	Źródło dochodu	Wysokość dochodu
-	Razem dochody	

Uzasadnienie trudnej sytuacji:

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

.....

Oświadczam, że świadomy o odpowiedzialności karnej – art.233 §1 kodeksu karnego złożyłem prawdziwe informacje i nie zataiłem prawdy.

.....
 (data, podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby Urzędu Miejskiego w Ząbkowicach Śląskich.

.....
 (data, podpis wnioskodawcy)

II. Wypełnia NZ POWIERNIK sp. z o.o. w Ząbkowicach Śl.

Mieszkanie zajmowane jest :

€ umownie

€ bezumownie

Osoby zamieszkujące w lokalu (nazwisko i imię)

Osoby pełnoletnie	Osoby niepełnoletnie

1. Bieżący wymiar opłat zł.

2. Zaległości wg stanu na dzień:

z tytułu najmu:

- należność główna zł

- odsetkizł.

z tytułu bezumownego zajmowania lokalu:

- należność główna zł
- odsetkizł

.....
data, podpis i pieczęć
pracownika NZ POWIERNIK sp. z o.o.

III. Opinia Ośrodka Pomocy Społecznej w Ząbkowicach Śl. w przypadku korzystania z Pomocy społecznej.

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

.....
data, podpis i pieczęć
pracownika OPS

IV. Decyzja Komisji

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

.....
data i podpisy członków