Wniosek o przydział mieszkania

I Dane dotyczące wszystkich osób zamieszkałych (wypełnić czytelnie)

w lokalu..... w domu nr ..... przy ul..... parter/piętro.....

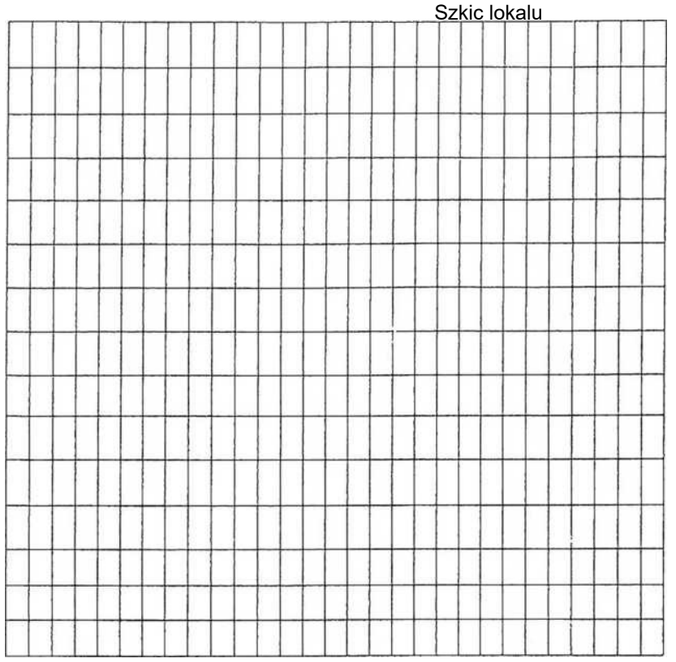
Lp-	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stosunek do wnio-skodawcy-członek rodziny, obcy.	Data zameldowania na pobyt		Przydział, kto wydał, kiedy
				okresowy	stały	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

*) rubryki dot. zameldowania wypełnia prowadzący meldunki

_____
(podpis i pieczęć prowadzącego meldunki)

II Dane dotyczące lokalu mieszkalnego użytkowanego

Szkic lokalu



Na szkicu należy ponumerować poszczególny izby, oznaczyć drzwi, okna oraz połączenia z korytarzem.

Ilość izb (pomieszczeń).....

Powierzchnia każdego pokoju:
1).....m^2 2).....m^2 3).....m^2

4).....m^2 5).....m^2 6).....m^2

Powierzchnia kuchni.....m^2

Pow. ogólna lokalu.....m^2

Ze składu powyższego lokalu

ubiegający się o przydział zajmuje: następujące

pokoje:

1).....m^2 2).....m^2 3).....m^2

oraz kuchnię o powierzchni.....m^2

Określić przydatność lokalu.....

.....

.....

_____
(podpis i pieczęć administracji domu)

III Z osób wymienionych w punkcie I ubiegają o przydział mieszkania:

LP-	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Data zameldowania na pobyt		Stosunek pokrewień. do wnioskodawcy	Miejsce pracy lub inne źródło utrzymania (czytelna pieczęć zakładu pracy)	Średnia zarobku brutto za okres 1 miesiąca	Podpis głównego księgowego pieczęć zakładu pracy data	Stanowisko w zawodzie pełnione funkcje i inne dane o pracy zawodowej
			okresowy	stały					
1									
2									
3									
4									
5									
6									

IV Pytania uzupełniające

1. Założenie przez wnioskodawcę lub z osób wspólnie zamieszkałych wnioski o przydział mieszkania

a) w spółdzielni budownictwa mieszkaniowego

.....data.....

b) w zakładzie pracy

.....data.....

2. Czy wnioskodawca jest w posiadaniu orzeczenia o eksmisji z tytułu zagrożenia budynku.....
.....

.....
(własnoręczny podpis wnioskodawcy
stwierdzający wiarygodność danych)

.....
(data i podpis pracownika sprawdzającego
i przyjmującego formularz

Nr sprawy .....

Pan/i .....

.....

(adres)

.....