

.....
(miejsowość, data)

**Burmistrz
Miasta i Gminy Gryfino
ul. 1 Maja 16
74-100 Gryfino**

**WNIOSEK
o najem lokalu komunalnego**

1. Wnioskodawca:

Imię i nazwisko
Data urodzenia
Stan cywilny
Adres zamieszkania
Adres zameldowania na pobyt stały

2. Pozostali członkowie gospodarstwa domowego wnioskodawcy:

Lp.	Osoby	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia

3. Rodzaj aktualnie zajmowanego lokalu (właściwie zaznaczyć „X”):

- własnościowy komunalny
 spółdzielczy inny

4. Właściciel (najemca) lokalu zamieszkiwanego aktualnie przez wnioskodawcę:

.....

5. Charakterystyka lokalu:

- a) rozkładowe / przechodnie (właściwie zaznaczyć „X”)
b) powierzchnia użytkowam²
c) powierzchnia mieszkalna pokoim², w tym:
 • pokój Im²
 • pokój IIm²
 • pokój IIIm²
 • pokój IVm²
d) kuchniam²
e) kondygnacja, na której położony jest lokal

f) wyposażenie mieszkania (właściwie zaznaczyć „X”):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ogrzewanie centralne | <input type="checkbox"/> ciepła woda użytkowa |
| <input type="checkbox"/> ogrzewanie etażowe (gazowe, olejowe, na paliwo stałe) | <input type="checkbox"/> kuchnia |
| <input type="checkbox"/> ogrzewanie piecem kaflowym | <input type="checkbox"/> łazienka |
| <input type="checkbox"/> ogrzewanie inne | <input type="checkbox"/> wc |

6. Lokal zajmowany jest (właściwie zaznaczyć „X”):

- samodzielnie
 z innymi osobami, według zestawienia:

Pomieszczenie	Imię i nazwisko osoby zajmującej pokój	Liczba osób	Uwagi
Pokój I			
Pokój II			
Pokój III			
Pokój IV			

7. Stan techniczny lokalu (właściwie zaznaczyć „X”):

- | | |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> dobry | <input type="checkbox"/> zawilgocony |
| <input type="checkbox"/> przeznaczony do rozbiórki | <input type="checkbox"/> zagrzybiony |
| <input type="checkbox"/> przeznaczony do remontu kapitalnego | <input type="checkbox"/> inny |

8. Okres zamieszkiwania w lokalu:

9. Stan rodziny (właściwie zaznaczyć „X”):

- pełna
 niepełna
 wielodzietna – ilość dzieci

10. Inne szczególne sytuacje (patologie, konflikty itp.)

.....
.....

11. Przedkładam zaświadczenia lekarskie stwierdzające:

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

W przypadku przyjęcia wniosku do realizacji wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (umieszczanie na liście mieszkaniowej).

.....
(data i podpis wnioskodawcy)