

.....
(miejsowość, data)

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

**WNIOSEK
o najem lokalu zamiennego**

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. 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 |

4. 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 |

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

.....
.....

6. 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)