



Mosina, dnia

.....
imię i nazwisko.....
adres.....
kod pocztowy.....
miejscowość.....
telefon kontaktowy**WNIOSEK O PRZYDZIAŁ LOKALU KOMUNALNEGO / SOCJALNEGO**

Burmistrz Gminy Mosina
pl. 20 Października 1
62-050 Mosina

I. WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

Lp.	Nazwisko i imię	Data zameldowania	Rok urodzenia	Stosunek do wnioskodawcy	Dochody brutto za ostatnie 6 m-cy ** poprzedzające miesiąc złożenia wniosku	Pieczęć zakładu pracy, podpis głównego księgowego, data
1	2	3	4	5	6	7
1.				Wnioskodawca		
2.						
3.						
4.						

Ponadto w mieszkaniu, w którym obecnie mieszkam zamieszkują:

1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

.....
(Potwierdzenie Referatu Spraw Obywatelskich)

* - niepotrzebne skreślić,

** - za dochód miesięczny uważa się wszelkie przychody rodziny po odliczeniu kosztów ich uzyskania, składek na ubezpieczenie emerytalne, rentowe i chorobowe określonych w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych. Do dochodu nie wlicza się dodatków dla sierot zupełnych, zasiłków pielęgnacyjnych i okresowych z pomocy społecznej, jednorazowych świadczeń w naturze z pomocy społecznej oraz dodatku mieszkaniowego, dodatku lub jednorazowych zapomóg z tytułu urodzenia dziecka.

II. OPIS AKTUALNEGO MIEJSCA ZAMIESZKANIA

1. Rodzaj mieszkania;

- komunalne
- socjalne
- spółdzielcze
- własnościowe
- inne.....

2. Położenie mieszkania w budynku:

- mieszkalnym
- niemieszkalnym
- przeznaczonym do rozbiórki

3. Struktura mieszkania:

- suterena,
- parter,
- piętro,
- z systemem grzewczym,
- bez systemu grzewczego,
- kuchniam²
 - o z naturalnym oświetleniem
 - o bez naturalnego oświetlenia
- przedpokój
- łazienka
- ubikacja:

