

Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr XVIII/ 142 /16
Rady Miasta Świdwin
z dnia 25 maja 2016 r.

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon)

**URZĄD MIASTA ŚWIDWIN Plac Konstytucji 3
Maja 1
Wydział Gospodarki Komunalnej
i Ochrony Środowiska
Referat Gospodarki Mieszkaniowej**

data wpływu.....
znak.....

**WNIOSEK
o przywrócenie tytułu prawnego do zajmowanego lokalu**

I. Zwracam się o przywrócenie tytułu prawnego do lokalu nrw budynku nr ,
położonego w Świdwinie przy ul.

Tytuł prawny do w/w lokalu utraciłem/utraciłam z powodu

.....
Proszę o przywrócenie tytułu prawnego:

- Na czas pobierania dodatku mieszkaniowego;
 Po spłacie zadłużenia.

Wraz ze mną zamieszkują / zameldowane są następujące osoby:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stosunek pokrewieństwa
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

II. Wypełnia Zarządca budynku:

a) **Informacje dotyczące utraconego tytułu prawnego**

Imię i nazwisko najemcy lokalu

Dane osób do zamieszkania w lokalu zgodnie z decyzją/skierowaniem do zawarcia umowy najmu lokalu mieszkalnego/socjalnego:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

Data zawarcia umowy najmu

Data wypowiedzenia stosunku najmu

Powództwo o eksmisję

Wyrok sądowy orzekający eksmisję

.....

(podpis i pieczętka Zarządcy/Administratora budynku)

Zaległości czynszowe na dzień złożenia wniosku, w tym zaległość główna
..... zł

za okres, odsetki zł.

Zadłużenie ciężące na przedmiotowym lokalu zostało w całości spłacone w dniu
.....

.....

(podpis i pieczętka Zarządcy/Administratora budynku)

b) Opis zajmowanego lokalu przez Wnioskodawcę:

1. Lokal składa się z pokoi o pow. pokoju 1p m², 2pm², 3pm², 4p
..... m², kuchni, łazienki o łącznej powierzchni pokoi m², powierzchni użytkowej
m².

2. Lokal mieszkalny jest*: lokalem mieszkalnym, lokalem socjalnym, lokalem stanowiącym
własność.

.....

(podpis i pieczętka Zarządcy/Administratora budynku)