

Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr ...../21

Rady Miasta Świdwin

z dnia .....r.

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(telefon)

**URZĄD MIASTA ŚWIDWIN**  
**Plac Konstytucji 3 Maja 1**  
**Wydział Gospodarki Mieszkaniowej**

**data wpływu**  
**znak .....**

### WNIOSEK

#### o przywrócenie tytułu prawnego do zajmowanego lokalu

I. Zwracam się o przywrócenie tytułu prawnego do lokalu nr ..... w 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 1 p.....m<sup>2</sup>, 2p.....m<sup>2</sup>, 3p.....m<sup>2</sup>, 4p.....m<sup>2</sup>,

Kuchni, łazienki o łącznej powierzchni pokoi..... m<sup>2</sup>, powierzchni użytkowej.....m<sup>2</sup>.

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

.....  
(Podpis i pieczętka Zarządcy/Administratora budynku)