

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr XXIX/173/21
Rady Miasta Świdwin
z dnia 27 stycznia 2021 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 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

Odsetkizł

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.....m², 2p.....m², 3p.....m², 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)