Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr XXIX/173 /21

Rady Miasta Świdwin

z dnia 27 stycznia 2021r.

*(imię i nazwisko wnioskodawcy)*

……..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *(adres zamieszkania)* |  | **URZĄD MIASTA ŚWIDWIN** **Plac Konstytucji 3 Maja 1****Wydział Gospodarki Mieszkaniowej** |
| *(telefon)* |  |

**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** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**II. Wypełnia Zarządca budynku:**

1. **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 pieczątka Zarządcy/Administratora budynku)*

Zaległości czynszowe na dzień złożenia wniosku , w tym zaległość główna ………………………..zł za okres ………………………………………………… odsetki …………………………….zł

Zadłużenie ciążące na przedmiotowym lokalu zostało w całości spłacone w dniu ……………………………………….

………………………………………………...

 *(podpis i pieczątka Zarządcy/Administratora budynku)*

b) **Opis zajmowanego lokalu przez Wnioskodawcę:**

1.Lokal składa się z …………pokoi o pow. pokoju 1p ………. 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 pieczątka Zarządcy/Administratora budynku)*