

data wpływu:

nr:

WNIOSEK O ZAMIANĘ MIESZKANIA

1) zamiana międzylokatorska mieszkań

2) zamiana ze względów zdrowotnych

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy.....

2. Adres zamieszkania.....

3. Wielkość mieszkania – ilość pokoi, pow. mieszkalna, pow. użytkowa

4. Mieszkanie: rozkładowe, nierozkładowe

5. Wyposażenie lokalu: instalacja wodna, kanalizacyjna, w.c., łazienka, gaz, ogrzewanie: piecowe, centralne

6. Lokal pozostaje w dyspozycji: Gminy Miejskiej Lubin jako: lokal socjalny – umowa zawarta do, lokal komunalny – umowa zawarta na czas: nieokreślony, określony- umowa zawarta do, spółdzielni mieszkaniowej, zakładu pracy, typu lokatorsko-własnościowego

7. Budownictwo: stare, nowe

8. Kondygnacja:, winda, bez windy

.....
podpis i pieczęć **zarządcy lokalu**
potwierdzającego wiarygodność
informacji zawartych w pkt. od 1 do 7

9. Osoby zamieszkujące z wnioskodawcą:

Imię i nazwisko:

data urodzenia:

stopień pokrewieństwa:

..... wnioskodawca

.....

.....

.....

.....

.....

.....
informacje zawarte w pkt.8 potwierdza
Urząd Miejski – ewidencja ludności

Ponadto prosi się o potwierdzenie czy pod wskazanym adresem oprócz rodziny wnioskodawcy z a m e l d o w a n e są inne osoby (informacja ta pozwoli na wystąpienie z wnioskiem o wymeldowanie osób niespokrewnionych z rodziną wnioskodawcy).

.....

.....

Podpisy osób ubiegających się o zmianę
(złożone w obecności pracownika
przyjmującego wniosek)

.....
wnioskodawca

.....
współmałżonek

.....
Podpis i pieczęć pracownika przyjmującego wniosek

UWAGI:

.....