

**WNIOSEK
O UMORZENIE 100% ZALEGŁOŚCI CZYNSZOWYCH, OPŁAT NIEZALEŻNYCH**

Dane uczestnika programu

1. Nazwisko i imię
2. Adres zamieszkania
3. Liczba osób w lokalu
4. Powierzchnia użytkowa lokalu m²
 - A. powierzchnia użytkowa pokoi m²
 - B. wyposażenie lokalu w C.O. jest / brak
 - C. wyposażenie lokalu w C.W.U. jest / brak
 - D. wyposażenie lokalu w łazienkę jest / brak
 - E. wyposażenie lokalu w WC jest / brak
 - F. wyposażenie lokalu w inst. gazową jest / brak
 - G. wyposażenie w urządzenia wod-kan jest / brak
 - H. informacje o kuchni z oknem / bez okna / brak kuchni
5. Tytuł prawny do lokalu

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że na podstawie art. 23 ust 1 pkt. 1 ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie (np. zbieranie, utrwalanie, przechowywanie, zmienianie lub udostępnianie) danych osobowych, w związku ze złożeniem wniosku o umorzenie w Mieszkaniowym Zasobie Gminny i Miasta Czerwionka – Leszczyny.

Jednocześnie informuję, że zostałem poinformowany/a o prawie do wglądu do swoich danych osobowych, ich poprawienia i ochrony zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz U. Nr 133 poz. 883)

Czerwionka-Leszczyny, dnia 2003r.
Podpis najemcy lokal

Potwierdzenie danych w pkt.1-3 (Dział Gospodarki Mieszkaniowej).....

Potwierdzenie danych w pkt.4-5 (Dział Gospodarki Mieszkaniowej).....

Opinia Wydziału Lokalowego – (ustalenie dochodu na 1 członka gospodarstwa domowego i potwierdzenie uprawnień do dodatku mieszkaniowego)

Opinia Ośrodka Pomocy Społecznej – (ustalenie sytuacji rodzinnej i materialnej)

Opinia Wydziału Lokalowego – (ustalenie zasadności zamiany lokalu)

Opinia Zakładu Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej, Urzędu Gminy i Miasta
(ustalić wysokość zadłużenia)