

## WNIOSEK O ZAMIANĘ LOKALU MIESZKALNEGO

I. Nazwisko i imię wnioskodawcy/wnioskodawców\* (najemcy/najemców\* lokalu)

.....

Adres zamieszkania .....

Nr telefonu .....

II. Osoby zamieszkujące i zameldowane w lokalu:

Lp.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	PESEL	Data zameldowania
1.		wnioskodawca		
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

III. Uzasadnienie zamiany:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

IV. Oświadczenie wnioskodawcy:

Uprzedzony/a/uprzedzeni\* o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu karnego za fałszywe zeznania, stwierdzam/stwierdzamy<sup>1</sup> własnoręcznym podpisem wiarygodność powyższych danych.

.....

.....

(podpis/y wnioskodawcy/ów)

.....

(data, podpis i pieczęćka przyjmującego wniosek)

\*niepotrzebne skreślić

V. WYPEŁNIA administrator

Tytuł prawny do zajmowanego lokalu (posiada/nie posiada, od kiedy, znak dokumentu):

.....  
.....

Opis mieszkania zajmowanego przez wnioskodawcę/wnioskodawców<sup>\*)</sup>:

- piętro
- budownictwo: stare, nowe<sup>\*)</sup>
- ilość pokoi ....., powierzchnia pokoi .....m<sup>2</sup>, powierzchnia użytkowa .....m<sup>2</sup>
- mieszkanie: samodzielne, wspólne<sup>\*)</sup>
- wyposażenie lokalu: <sup>\*)</sup>
  - instalacja wod.-kan.
  - gaz z sieci miejskiej, z butli
  - ogrzewanie: centralne, piecowe, etażowe
  - łazienka, WC
  - woda ciepła z sieci, z piecyka, z termy

.....  
(data, podpis i pieczęć administratora)

Opłaty czynszowe (w jakiej wysokości, posiada/nie posiada<sup>\*)</sup> zaległości)

.....

.....  
(data, pieczęć i podpis osoby rozliczającej opłaty)

WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI:

1. Kserokopia dokumentu nadającego tytuł prawny do lokalu (decyzja, umowa najmu, wyrok sądu)
2. Orzeczenie wystawione przez zespół do spraw orzekania o niepełnosprawności ustalające, że wnioskodawca/wnioskodawcy<sup>\*)</sup> lub członek jego/ich<sup>\*)</sup> gospodarstwa domowego wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju lub jego/ich<sup>\*)</sup> stopień niepełnosprawności utrudnia korzystanie z dotychczas zajmowanego lokalu, bądź porusza się na wózku inwalidzkim, bądź zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia.

UWAGA:

Wnioskodawca/wnioskodawcy<sup>\*)</sup> (z dowodem osobistym) winien/winni<sup>\*)</sup> złożyć swój podpis w obecności osoby przyjmującej wniosek, z tym, że dotyczy to również współmałżonków oraz rozwiedzionych współmałżonków objętych przydziałem (umową najmu lokalu).

---

<sup>\*)</sup> niepotrzebne skreślić