

Skarżysko-Kamienna, dniar.

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(ulica, nr domu, nr mieszkania)

26-110 Skarżysko-Kamienna

tel.

**REFERAT
SPRAW SPOŁECZNO-LOKALOWYCH
URZĄD MIASTA
SKARŻYSKO – KAMIENNA**

**WNIOSEK
W SPRAWIE PRZYWRÓCENIA TYTUŁU PRAWNEGO DO LOKALU WCHODZĄCEGO
W SKŁAD MIESZKANIOWEGO ZASOBU GMINY SKARŻYSKO-KAMIENNA**

I. Zwracam się o przywrócenie tytułu prawnego do lokalu położonego w Skarżysku-Kamiennej przy
ul.

Tytuł prawny do ww. lokalu utraciłem/utraciłam* z powodu.....
.....

Wraz ze mną w lokalu zamieszkują nw. osoby:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa do wnioskodawcy
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

Uzasadnienie wniosku:

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

II. Inne informacje:

W przypadku wystąpienia o przywrócenie tytułu prawnego do zajmowanego lokalu z najmem
socjalnym do wniosku winny być dołączone dochody z 3 ostatnich miesięcy wszystkich osób
zamieszkających w tym lokalu.

III. Informacje dotyczące utraconego tytułu prawnego:

Imię i nazwisko najemcy lokalu:
Data zawarcia umowy najmu lokalu:
Data wypowiedzenia stosunku najmu:
Podstawa wypowiedzenia stosunku najmu:
Ilość izb:, powierzchnia użytkowa: m², powierzchnia mieszkalna: m²

.....
(data, podpis i pieczęć upoważnionego pracownika)

IV. Informacja o opłatach czynszowych:

Zadłużenie za przedmiotowy lokal zostało w całości spłacone w dniu:
Decyzją Prezydenta Miasta umorzone zostały należności w wysokości: zł.,
na które składały się:

.....
(data, podpis i pieczęć upoważnionego pracownika)

V. Oświadczenia:

1. Uprzedzona/y* o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny oświadczam/my* że:

a) nie posiadam/y* tytułu prawnego do żadnego lokalu lub budynku mieszkalnego położonego w Gminie Skarżysko-Kamienna lub pobliskiej miejscowości **.

b) wszelkie dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe i zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym

c) jestem świadoma/y*, że wszelkie ograniczenia zawarte w niniejszym wniosku stosuje się zarówno do Wnioskodawcy jak i wszystkich osób zgłoszonych do wspólnego zamieszkiwania.

2. Oświadczam/y*, iż podanie danych osobowych we wniosku jest dobrowolne oraz wyrażam/y* zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku do celów związanych z jego rozpatrzeniem oraz umieszczeniem na wykazie osób uprawnionych do otrzymania lokalu z mieszkaniowego zasobu gminy Skarżysko-Kamienna.

3. Dane będą przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2019r., poz. 1781) przez Administratora danych w celu procedowania wniosku.

Jednocześnie przysługuje mi prawo dostępu do moich danych osobowych oraz ich poprawienia.

Administratorem danych osobowych jest Gmina Skarżysko-Kamienna reprezentowana przez Prezydenta Miasta Skarżysko-Kamienna z siedzibą przy ul. Sikorskiego 18, 26-110 Skarżysko-Kamienna.

Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: inspektor@um.skarzysko.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora.

Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych dostępne są na stronie internetowej bip.skarzysko.pl w zakładce „Ochrona danych osobowych”.

.....
(data i podpis wnioskodawcy – lub współmałżonków)

* - niepotrzebne skreślić

** - pobliskiej miejscowości – należy przez to rozumieć miejscowość położoną w powiecie, w którym znajduje się lokal lub w powiecie graniczącym z tym powiatem.