

Lubin, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy).....
(data urodzenia, NIP).....
(ulica, nr domu, nr mieszkania).....
(miejscowość)**W N I O S E K****o umorzenie należności za lokal mieszkalny nrw budynku nr.....przy ulicy.....w Lubinie.**

Proszę o

.....
.....**U Z A S A D N I E N I E**.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
..........
(podpis wnioskodawcy)

1. Liczba osób zameldowanych w lokalu wnioskodawcy.

Lp.	Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Data zameldowania	Stosunek do wnioskodawcy

2. Warunki materialne wnioskodawcy i osób zameldowanych w jego lokalu.

Lp.	Imię i nazwisko	Wysokość dochodów miesięcznych	Potwierdzenie /w tym zaświadczenia, dokumenty, itp./.

3. Ogólna powierzchnia lokalu zajmowanego przez wnioskodawcęm²

4. Charakterystyka wnioskodawcy - opinia administratora lokalu mieszkalnego:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Charakterystyka wnioskodawcy - opinia Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. W załączeniu przedkładam nw. dokumenty:

- 1)
- 2).....
- 3)
- 4)
- 5).....

.....
(podpis wnioskodawcy)