

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy).

Wałbrzych, dn. ....

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

PESEL.....

NIP.....

telefon.....

### Urząd Miejski w Wałbrzychu

#### WNIOSEK O UMORZENIE ZALEGŁOŚCI Z TYTUŁU CZYNSZU NAJMU ORAZ ODSZKODOWANIA ZA BEZUMOWNE UŻYTKOWANIE LOKALU MIESZKALNEGO

na podstawie Zarządzenia .....

#### I. Wypełnia wnioskodawca

Lp	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Stosunek do wnioskodawcy	* Dochód z ostatnich trzech miesięcy	pieczęć zakładu pracy, podpis głównego księgowego, data
1	2	3	4	5	6
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

**DOCHÓD** - są to wszelkie przychody po odliczeniu kosztów ich uzyskania oraz po odliczeniu (z wyszczególnieniem) składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe oraz na ubezpieczenie chorobowe, określonych w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych.

## II. Wypełnia administrator budynku

### 1. Struktura mieszkania:

- parter,  piętro
- kuchnia - ..... m<sup>2</sup>,
- łazienka,
- ubikacja:
  - w domu,
  - na korytarzu,
  - na zewnątrz budynku,
- ilość pokoi ....., o powierzchni każdego pokoju: 1- ..... m<sup>2</sup>, 2- .....m<sup>2</sup>,  
3- ..... m<sup>2</sup>, 4- ..... m<sup>2</sup>,
- powierzchnia ..... m<sup>2</sup>, powierzchnia mieszkania ..... m<sup>2</sup>.

### 2. Mieszkanie zajmowane jest :

- na podstawie decyzji/ skierowania/ poświadczenia nr ..... z dnia ..... roku  
wydanej przez ..... obowiązującej od dnia ..... roku
- bezumownie .....

### 3. Osoby odpowiadające solidarnie za zadłużenie

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

data, podpis i pieczęć pracownika Zarządcy ( BOK).....

### 4. Bieżący wymiar opłat .....zł.

### 5. Zaległości z tytułu czynszu najmu w kwocie ....., na którą składają się:

- należność główna ..... zł za okres od.....do.....
- odsetki ..... zł za okres od..... do.....

### 6. Zaległości z tytułu odszkodowania w kwocie ....., na którą składają się:

- należność główna .....zł za okres od..... do.....
- odsetki .....zł za okres od..... do.....

**7. Opinia zarządcy:**

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

data, podpis i pieczęć pracownika Zarządcy ( Referat Windykacji ).....

**8. Opinia Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej**

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

data, podpis i pieczęć pracownika MOPS .....

**III. Wypełnia wnioskodawca**

Prośbę swą motywuję następująco :

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

.Do wniosku dołączam następujące dokumenty potwierdzające ww sytuację:

- .....
- .....
- .....
- .....

Oświadczam, że zapoznałam(em) się z Uchwałą NR XIX/166/2011 z dnia 27 października 2011r. oraz z Zarządzeniem.....

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby Urzędu Miejskiego w Wałbrzychu. Oświadczam, że świadomy o odpowiedzialności karnej – art.233 § 1 kodeksu karnego złożyłem prawdziwe informacje i nie zataiłem prawdy..

.....  
(podpis wnioskodawcy)

**Do wniosku należy dołączyć:**

- zaświadczenie o dochodach (renta, emerytura, świadczenie pracy, alimenty, zasiłki rodzinne i inne) wszystkich osób solidarnie odpowiadających za zadłużenie z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku,
- w przypadku zarejestrowania w Powiatowym Urzędzie Pracy zaświadczenia za ten okres o statucie osoby bezrobotnej i pobieranych zasiłkach,
- w przypadku korzystania z pomocy Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej stosownych zaświadczeń o uzyskiwanych świadczeniach,
- oświadczenie majątkowe wnioskodawcy oraz wszystkich osób solidarnie odpowiadających za zadłużenie.
- inne dokumenty uzasadniające udzielenie ulgi np. orzeczenie o niepełnosprawności, udokumentowane koszty związane z leczeniem.

# OŚWIADCZENIE

o stanie majątkowym wnioskodawcy-imię nazwisko.....

..... adres zamieszkania.....

.....  
w związku z wnioskiem w sprawie .....

1. Wiek zobowiązanego, środki utrzymania i wysokość dochodów zobowiązującego: - ze stosunku pracy (zaświadczenie)  - z gospodarstwa rolnego (zaświadczenie)  - renta (rodzinna, inwalidzka, decyzja)  - emerytura (decyzja)  - prace zlecone (umowa)  - zasiłek dla bezrobotnych (zaświadczenie)  - zasiłek z opieki społecznej (decyzja)  - alimenty	- lat ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....
2. Czy zobowiązany prowadzi działalność gospodarczą, jeśli tak to należy podać: a) rodzaj działalności b) wysokość dochodów i formę opodatkowania	..... .....
3. Warunki mieszkaniowe: a) rodzaj mieszkania	- dom jednorodzinny o pow..... - mieszkanie własnościowe o pow..... - mieszkanie spółdzielcze lokatorskie o pow. ..... - mieszkanie spółdzielcze własnościowe o pow. .... - mieszkanie wynajmowane o pow..... za kwotę zł ..... - mieszkanie komunalne o pow. ....
b) wysokość opłat	Czynsz ..... pod. od nieruchomości ..... gaz ..... prąd ..... woda ..... opał .....

4. Czy wynajmuje lokal – jeśli tak to komu lub od kogo, wysokość czynszu.	..... .....
5. Członkowie rodziny zobowiązanego wspólnie z nim zamieszkujący ( imiona, nazwiska, wiek, stosunek pokrewieństwa, środki utrzymania i wysokość dochodów, czy prowadzą wspólnie ze zobowiązanym gospodarstwo domowe).	1. .... 2. .... 3. .... 4. .... 5. .... 6. ....
6. Czy zobowiązany lub ktoś z członków rodziny wspólnie z nim zamieszkały korzysta z pomocy społecznej.	..... ..... .....
7. Czy zobowiązany lub ktoś z członków rodziny wspólnie z nim zamieszkały posiada majątek nieruchomy – jaki i gdzie.	..... ..... .....
8. Czy zobowiązany lub ktoś z członków rodziny wspólnie z nim zamieszkały posiada środki transportowe ( marka, nr rej. rok produkcji)	..... ..... .....
9. Inne znamiona świadczące o sytuacji materialnej zobowiązanego i świadczące o jego zdolności płatniczej (oszczędności, udziały i akcje w spółkach prawa handlowego)	..... ..... .....
10. Źródło utrzymania w przypadku pozostawania bez pracy (jeśli zobowiązany znajduje się na utrzymaniu osób trzecich podać rozmiar pomocy i osoby udzielające pomocy)	..... ..... .....
11. Inne okoliczności mające wpływ na sytuację materialną strony np. choroba, wypadek, kradzież	..... .....

Niniejsze dane potwierdzam własnoręcznym podpisem, uprzedzony o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań za co zgodnie z art. 233 kodeksu karnego grozi kara pozbawienia wolności do lat 3.

.....  
(podpis zobowiązanego)