

Chodzież, dnia .....

## WNIOSEK O ZMIANĘ LOKALU MIESZKALNEGO NA LOKAL:

<input type="checkbox"/>	o większej powierzchni pokoi w przypadku przegęszczenia (poniżej 10 m <sup>2</sup> powierzchni pokoi w przypadku jednoosobowego gospodarstwa domowego, poniżej 7 m <sup>2</sup> w przypadku wieloosobowego gospodarstwa domowego),
<input type="checkbox"/>	o mniejszej powierzchni użytkowej, bądź strukturze( lokal mniejszy co najmniej o jeden pokój lub o 25% powierzchni użytkowej od lokalu stanowiącego przedmiot zamiany),
<input type="checkbox"/>	o niższym standardzie ze względu na trudną sytuację materialną,
<input type="checkbox"/>	równorzędny, położony na niższej kondygnacji, gdy najemca lub członek gospodarstwa domowego najemcy jest osobą niepełnosprawną niezdolną do samodzielnego poruszania się,
<input type="checkbox"/>	o wyższym standardzie, jeżeli najemca chce poprawić warunki mieszkaniowe, a obecnie zajmowany lokal spełnia wymogi najmu socjalnego lokalu i leży to w interesie gminy.

### I. Dane dotyczące wnioskodawcy (wypełnia wnioskodawca)

Imię
Nazwisko
Adres zamieszkania (ulica, nr budynku, nr lokalu)
Adres zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość)
Nr telefonu

### II. Informacja o osobach zamieszkujących w dotychczasowym lokalu (wypełnia wnioskodawca)

L.p.	Nazwisko i imię	PESEL	Data zameldowania		Pokrewieństwo do wnioskodawcy
			Pobyt stały	Pobyt czasowy	
1					wnioskodawca
2					
3					
4					
5					
6					
7					

**III. Ilość osób zameldowanych w lokalu będącego przedmiotem zamiany .....**

(wypełnia wnioskodawca)

**IV. Charakterystyka zajmowanego lokalu** (wypełnia administrator/zarządca budynku, a w przypadku jego braku właściciel)**1. Struktura lokalu:**

Pomieszczenie	Powierzchnia w m <sup>2</sup>	Pomieszczenie	Powierzchnia w m <sup>2</sup>
Pokój nr 1		Kuchnia	
Pokój nr 2		Przedpokój	
Pokój nr 3		Łazienka	
Pokój nr 4		wc	
Pokój nr 5		Łazienka z wc	
Pokój z aneksem kuchennym			
Łączna powierzchnia pokoi		Ogólna powierzchnia lokalu	

**2. Wyposażenie lokalu w instalacje i urządzenia techniczne:**

- |                            |     |                          |     |                          |
|----------------------------|-----|--------------------------|-----|--------------------------|
| a) Wodno- kanalizacyjna    | tak | <input type="checkbox"/> | nie | <input type="checkbox"/> |
| b) elektryczna             | tak | <input type="checkbox"/> | nie | <input type="checkbox"/> |
| c) gazowa                  | tak | <input type="checkbox"/> | nie | <input type="checkbox"/> |
| d) ogrzewanie:             | tak | <input type="checkbox"/> | nie | <input type="checkbox"/> |
| - centralne miejskie       | tak | <input type="checkbox"/> | nie | <input type="checkbox"/> |
| - etażowe na paliwo stałe  | tak | <input type="checkbox"/> | nie | <input type="checkbox"/> |
| - etażowe na paliwo ciekłe | tak | <input type="checkbox"/> | nie | <input type="checkbox"/> |
| - piece kaflowe            | tak | <input type="checkbox"/> | nie | <input type="checkbox"/> |

**3. Usytuowanie lokalu w budynku:**

parter       piętro .....       sutereana       poddasze

**4. Tytuł prawny, na podstawie którego wnioskodawca zamieszkuje w lokalu:**

najem       brak tytułu prawnego, z powodu:

.....

**5. Opłaty czynszowe i ewentualnie występujące zadłużenie:**

- miesięczny wymiar czynszu / odszkodowanie: .....
- miesięczne opłaty niezależne od właściciela (media) .....
- zadłużenie czynszu / odszkodowanie: .....
- zadłużenie opłat niezależnych od właściciela: .....
- odsetki .....
- koszty sądowe .....

.....

pieczęć administratora/zarządcy

.....

data i podpis administratora/zarządcy/właściciela

