

Załącznik nr 1 do Zarządzenia Nr 31/2021
Wójta Gminy Stare Bogaczowice
z dnia 05.11.2021

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(dokładny adres zamieszkania)

.....
(PESEL)

.....
(Telefon kontaktowy)

Urząd Gminy Stare Bogaczowice

**Wniosek o odpracowanie zadłużenia z tytułu najmu lub bezumownego zajmowania
lokalu mieszkalnego**

I. Wypełnia wnioskodawca - Osoby zamieszkujące w lokalu

Osoby pełnoletnie zamieszkujące w lokalu	Data urodzenia	Źródło dochodu	Wysokość dochodu
Osoby niepełnoletnie zamieszkujące w lokalu	Data urodzenia	Źródło dochodu	Wysokość dochodu
		Razem dochody	

Uzasadnienie trudnej sytuacji:

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

Lp.	Osoby wskazane do odpracowania	Data urodzenia	Deklarowana liczba godzin do odpracowania (miesięcznie)	Deklarowany rodzaj czynności zgodnie z załącznikiem nr 3	Podpis osoby wskazanej

Oświadczam, że świadomy odpowiedzialności karnej- art. 233 §1 kodeksu karnego
złożyłem prawdziwe informacje i nie zataiłem prawdy

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby Urzędu Gminy
Stare Bogaczowice

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

II. Wypełnia Urząd Gminy Stare Bogaczowice

1. Mieszkanie zajmowane jest:

- a) na podstawie decyzji/ skierowania/ poświadczenia nr/ umowy nr.....z dnia
.....obowiązującej od dnia.....
- b) bezumownie

Osoby posiadające tytuł prawny do najmu lokalu	Osoby odpowiadające za zadłużenie zgodnie z art. 688 ¹ K.c.	Osoby pełnoletnie zamieszkujące bezumownie	Osoby niepełnoletnie

2. Bieżący wymiar opłat.....zł

3. Zaległości wg stanu na dzień.....

a) z tytułu najmu:

- należność głównazł
- odsetkizł

b) z tytułu bezumownego zajmowania lokalu:

- należność głównazł
- odsetkizł

4. Struktura i powierzchnia mieszkania:

- a) powierzchnia.....
b) struktura.....

.....
(data, podpis i pieczęć pracownika Urzędu Gminy)

Opinia Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Starych Bogaczowicach w przypadku korzystania z pomocy społecznej

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

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

Decyzja Komisji:

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

.....
(data i podpis członków Komisji)