

Wypełnia Dłużnik

.....
(imię i nazwisko Dłużnika)

Świnoujście, dnia.....

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

PESEL

Telefon.....

**Zakład Gospodarki Mieszkaniowej
w Świnoujściu
ul. Monte Cassino 8
72-600 Świnoujście**

**WNIOSEK O ODPRACOWANIE ZADŁUŻENIA Z TYTUŁU KORZYSTANIA
Z LOKALU WCHODZĄCEGO/LOKALI WCHODZĄCYCH*
W SKŁAD MIESZKANIOWEGO ZASOBU GMINY MIASTO ŚWINOUJŚCIE**

Niniejszym wnoszę umożliwienie mi odpracowania zadłużenia z tytułu korzystania z lokalu położonego w Świnoujściu przy ul. / z lokali położonych w Świnoujściu przy ul.* w łącznej kwocie zł

W lokalu położonym w Świnoujściu przy ul. zamieszkują niżej wymienione osoby (należy podać imiona i nazwiska):

• Najemca/najemcy lokalu lub byli najemca/byli najemcy lokalu		Źródło dochodu	Wysokość dochodu**
2. Osoby pełnoletnie zamieszkujące z osobami wymienionymi w pkt 1	Stopień pokrewieństwa/powinowactwa z osobami wymienionymi w pkt 1	Źródło dochodu	Wysokość dochodu**

* Niepotrzebne skreślić

** Wysokość dochodu netto (dochód brutto pomniejszony o koszty uzyskania przychodu i składki na ubezpieczenia społeczne)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zakład Gospodarki Mieszkaniowej w Świnoujściu, Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Świnoujściu i Powiatowy Urząd Pracy w Świnoujściu na potrzeby uczestnictwa w programie odpracowania zadłużenia.

.....
(podpis Dłużnika)

Wypełnia ZGM w Świnoujściu

Lokal mieszkalny zajmowany jest :

- na podstawie decyzji/skierowania/umowy/poświadczenia nr z dnia
wydanej/wydanego przez obowiązującej od dnia
- bezumownie

Osoby zamieszkujące w lokalu (imiona i nazwiska) - dane z ewidencji ZGM (wypełnić w przypadku niezgodności z danymi wskazanymi przez Dłużnika)

Najemca/najemcy lokalu lub byli najemca/byli najemcy lokalu	Osoby pełnoletnie zamieszkujące w lokalu, współodpowiedzialne za zadłużenie	Osoby niepełnoletnie zamieszkujące w lokalu

Bieżący wymiar opłat zł.

Zaległości według stanu na dzień:

z tytułu najmu:

- należność główna zł

- odsetkizł

z tytułu bezumownego korzystania z lokalu:

- należność główna zł

- odsetkizł

Postępowanie windykacyjne:

- **nakaz zapłaty/wyrok (sąd orzekający, data wydania nakazu lub wyroku, sygn. akt).....**
- **umorzenie egzekucji sądowej (organ egzekucyjny, data i podstawa umorzenia, sygn.akt).....**

.....
(data i podpis pracownika ZGM)