

**WNIOSEK O POBYT W MIESZKANIU CHRONIONYM  
W BUDYNKU PRZY UL. GRZYBOWEJ W SŁUPSKU**

1. Nazwisko i imię wnioskodawcy.....
2. Adres zamieszkiwania .....
3. Tytuł prawny do zajmowanego lokalu .....
- obowiązujący na czas nieokreślony, określony\* .....
4. Osoby wspólnie zamieszkujące z wnioskodawcą:

| Lp. | Nazwisko i imię | Data urodzenia<br>(dzień-miesiąc-rok) | Stopień pokrewieństwa |
|-----|-----------------|---------------------------------------|-----------------------|
| 1.  | .....           | .....                                 | .....                 |
| 2.  | .....           | .....                                 | .....                 |
| 3.  | .....           | .....                                 | .....                 |
| 4.  | .....           | .....                                 | .....                 |
| 5.  | .....           | .....                                 | .....                 |

POTWIERDZA WYDZIAŁ SPRAW OBYWATELSKICH I HANDLU URZĘDU MIEJSKIEGO W SŁUPSKU

5. Wielkość dotychczas zajmowanego lokalu mieszkalnego, socjalnego\*:

1 pokój ..... m<sup>2</sup> , 2 pokój ..... m<sup>2</sup> , 3 pokój ..... m<sup>2</sup> , 4 pokój ..... m<sup>2</sup>  
5 pokój ..... m<sup>2</sup> , kuchnia ..... m<sup>2</sup> , przedpokój ..... m<sup>2</sup> .

- powierzchnia mieszkalna ..... m<sup>2</sup>

- powierzchnia użytkowa ..... m<sup>2</sup>

Czy mieszkanie jest samodzielne? Tak, Nie \*

Wyposażenie lokalu: łazienka, wc, gaz, woda, ogrzewanie (piece, elektryczne, etażowe, centralne z sieci miejskiej \*)

Ocena stanu technicznego lokalu po przeprowadzeniu wizji przez zarządcę budynku

.....

Kondygnacja (piętro) .....

Wiek budynku .....

Kiedy wnioskodawca przeprowadził ostatni remont mieszkania?.....

Czy wnioskodawca nie posiada zaległości czynszowych dotychczas zajmowanego lokalu?

.....

POTWIERDZA ZARZĄDCA BUDYNKU

6. Czy wnioskodawca lub jego małżonek posiada tytuł prawny do innego lokalu na terenie Miasta Słupska? .....

7. Uwagi wnioskodawcy .....

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

8. Wysokość uzyskiwanych dochodów brutto gospodarstwa domowego wnioskodawcy,  
pomniejszonych o składkę ZUS i koszty uzyskania przychodu, w okresie trzech ostatnich miesięcy

| Nazwisko i imię                            | Wysokość dochodu w zł<br>(łącznie za 3 mies.) | Potwierdzenie<br>wysokości dochodu |
|--|---|------------------------------------|
| 1. ....                                    |   |                                    |
| 2. ....                                    |   |                                    |
| 3. ....                                    |   |                                    |
| 4. ....                                    |   |                                    |
| 5. ....                                    |   |                                    |
| <hr/>                                      |   |                                    |
| Łączny dochód całego gospodarstwa domowego |   |                                    |

.....  
Podpis wnioskodawcy

.....  
Podpis małżonka

Słupsk, dn. ....

**\*) właściwe podkreślić**

Przedsiębiorstwo Gospodarki Mieszkaniowej Sp. z o.o., 76-200 Słupsk, ul. Tuwima 4

tel. +48 (59) 842 52 22 do 24, faks: +48 (59) 842 80 48,

e-mail: sekretariat@pgm.slupsk.pl, www.pgm.slupsk.pl

Kapitał zakładowy: 2.379.300 zł; REGON: 771285155, NIP: 839-000-79-64

Spółka zarejestrowana w Sądzie Rejonowym Gdańsk - Północ w Gdańsku VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS:0000108416

Referat Mieszkaniowy, 76-200 Słupsk, Plac Zwycięstwa 4, tel. :+48(59) 84 87 687, (pokój nr 6 )