URZĄD MIASTA I GMINY WSCHOWA

67-400 WSCHOWA, UL. RYNEK 1

 Wschowa, dnia……………………

**WNIOSEK O ZAMIANĘ LOKALU MIESZKALNEGO**

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy…………………………………………………………
2. PESEL…………………………………………………………………………………………………..
3. Adres zamieszkania…………………………………………………………………………….
4. Osoby zamieszkujące z wnioskodawcą:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa |  Data urodzenia |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Powierzchnia ogólna mieszkania……………………….m², w tym:

1 pokój………………………m² 4 pokój……………………….m²

2 pokój……………….…….m² 5 pokój……………………….m²

3 pokój……………………..m² kuchnia………………….....m²

1. Wyposażenie lokalu :

- instalacja wodociągowa tak / nie

- instalacja ciepłej wody tak / nie

- instalacja kanalizacyjna tak / nie

- WC tak / nie

- instalacja gazowa tak / nie

- ogrzewanie piecowe tak / nie

- ogrzewanie centralne tak / nie

- łazienka tak / nie

- inne pomieszczenia i urządzenia techniczne…………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………….

1. Kondygnacja…………………………………………………………………………………………….
2. Podać na jakie mieszkanie ma być zamiana…………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i publikowanie danych osobowych, zgodnie z ustawą z dnia 19 września 2019roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2019.1781).

 …………………………………………………

 Podpis wnioskodawcy