....
imię i nazwisko wnioskodawcy data wpływu

....
adres: ulica, nr domu, nr mieszkania nr sprawy

……., dnia ……..202….. r.

I. Wniosek o przydział mieszkania

Lp.	Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Stosunek do wnioskodawcy
1	2	3	4
			wnioskodawca

Prośbę swa motywuję następująco:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Jednocześnie informuje:

1. Najemca (członkiem spółdzielni) mieszkania w którym zamieszkuję jest .....

.....

2. Osobami zamieszkałymi dotychczas ze mną są osoby wymienione pod lp. .....

powyżej tabeli oraz osoby: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Zajmowane obecnie mieszkanie jest lokalem: kwaterunkowym służbowym, spółdzielczym lokatorskim, własnościowym, innym*)

4. Mieszkanie:

a) położone jest w budynku mieszkalnym, niemieszkalnym, przeznaczonym do rozbiórki (z uwagi na stan zagrożenia pod inwestycje*)
b) jest rozkładowe, - przechodnie*
c) składa się z ……..… pokoi o powierzchni każdego pokoju: 1 ……. m^2, 2 ……. m^2, 3 ……. m^2, 4 ……. m^2, oraz kuchni o powierzchni ……. m^2
d) obejmuje powierzchnie użytkową ……..…… m^2

5. Mieszkanie zajmowane jest:

a) samodzielnie*)
b) wspólnie w następujący sposób:

Lp. pokoju	Powierzchnia	Imię i nazwisko najemcy	Liczba zamieszkałych osób	Uwagi
1	2	3	4	5
1				
2				
3				
4				

6. Mieszkanie położone jest na parterze …… piętrze i jest wyposażone w instalację wodną, kanalizacyjną, gazową, centralnego ogrzewania, w.c. łazienkę*)

7. Okres zamieszkania .....

…….
podpis wnioskodawcy

Potwierdzam zgodność danych dot. warunków zamieszkania wnioskodawcy ubiegającego się o przydział mieszkania.

Data ……. …….
podpis administracji domu

UWAGA: dane osobiste podane we wniosku mogą być sprawdzone tylko na podstawie dowodów osobistych, bez żądania dodatkowych zaświadczeń.

II. Opinia Komisji Mieszkaniowej po rozpatrzeniu wniosku

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data ……. …….
podpis członków Komisji

III. Opinia Komisji Mieszkaniowej w związku z rozpatrzeniem odwołania

Po ponownym rozpatrzeniu wniosku

..... postanowiono .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data ……. …….
podpis

*) - niepotrzebne skreślić