Załącznik
do wniosku o zamianę mieszkania
z dnia .....

Dane wnioskodawcy:

1. Nazwisko i imię .....
2. Data i miejsce urodzenia .....
3. Stan cywilny .....
4. Adres miejsca zameldowania na pobyt stały .....
5. Rodzaj pokrewieństwa z osobą składającą wniosek .....
6. Dotychczasowe warunku zamieszkania: (właściwe uzupełnić lub podkreślić)

- ilość osób zamieszkujących wspólnie w dotychczasowym miejscu zamieszkania .....
- powierzchnia użytkowa zamieszkiwanego lokalu …….....
- wspólne zamieszkiwanie co najmniej dwóch rodzin
- niemożność otrzymania dodatku mieszkaniowego z uwagi na zbyt dużą powierzchnię mieszkania (udokumentowana decyzją)
- zaleganie/ nie zaleganie z zapłatą czynszu i pozostałych opłat.

7. Sytuacja zdrowotna osoby objętej wnioskiem: (właściwe podkreślić):

- całkowity lub umiarkowany stopień niepełnosprawności:
- całkowita niezdolność do pracy z brakiem możliwości samodzielnej egzystencji
- całkowita niezdolność do pracy potwierdzona orzeczeniem lekarza orzecznika ZUS
- dzieci z orzeczeniem o niepełnosprawności
- lekki stopień niepełnosprawności – częściowa niezdolność do pracy.

8. Liczba dzieci lub wychowanków w wieku do 18 lat…….....

9. Stosunek do mieszkania otrzymanego w wyniku zamiany, znajdującego się w budynku przeznaczonym do zbycia (właściwe podkreślić):

- chęć wykupu mieszkania w ciągu roku od dokonanej zamiany
- brak możliwości wykupu mieszkania.

.....

(podpis osoby lub jej pełnoletniego opiekuna)