

**Dane Wnioskodawcy:**

Nazwisko i Imię:
Adres:
Nr PESEL
Nr telefonu:

**Burmistrz Ścinawy**

**WNIOSEK O POKRYCIE NALEŻNOŚCI MIESZKANIOWYCH**

Wnoszę o pokrycie żołnierzowi/osobie\*

.....  
(imię i nazwisko)

rocznik.....syn.....zam.....  
(rok ur.) (imię ojca) (adres zamieszkania)

.....  
należności mieszkaniowych.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Wymagane załączniki:

Lp.	Rodzaj załącznika	Załączono*	
		tak	nie
1.	Zaświadczenie organu administracji budynku lub spółdzielni budownictwa mieszkaniowego stwierdzające, że żołnierz lub małżonek żołnierza jest najemcą lokalu mieszkalnego na podstawie decyzji administracyjnej albo zajmuje spółdzielczy lokal mieszkalny oraz określające wysokość należności mieszkaniowych, z podaniem rachunku bankowego, na który należy dokonywać wpłat.		
2.	Umowę najmu lokalu mieszkalnego ze wskazaniem wysokości należności mieszkaniowych oraz oświadczenie wynajmującego, określające formę płatności należności mieszkaniowych.		
3.	Wypis aktu notarialnego ustanawiającego lokal mieszkalny albo dom mieszkalny jako przedmiot odrębnej własności żołnierza lub małżonka żołnierza, a także decyzje właściwych organów o zobowiązaniach pieniężnych z tytułu jego posiadania.		
4.	Zaświadczenie właściwego wojskowego komendanta uzupełnień stwierdzające pełnienie (odbywanie) służby przez żołnierza oraz podające okres, na jaki został on powołany do pełnienia (odbycia) służby.		

5.	Decyzję o uznaniu żołnierza za posiadającego na wyłącznym utrzymaniu członków rodziny.		
6.	Oświadczenie żołnierza, że jest osobą samotną i nie ma innych osób zobowiązanych do pokrywania należności mieszkaniowych za lokal (dom) mieszkalny.		
7.	Oświadczenie żołnierza lub małżonka żołnierza, że lokal (dom) mieszkalny nie zostanie oddany w najem, podnajem lub do bezpłatnego używania.		

\* odpowiednie pole zaznaczyć x

**Wniosek** nie podlega opłacie skarbowej **zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 1 lit. e ustawy z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej (tj. Dz.U.2020.1546)**