Ostróda, dn. .....................................

Wnioskodawca:

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

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

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

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

PESEL

**Burmistrz Miasta Ostróda**

### WNIOSEK

o pokrywanie należności mieszkaniowej.

 Zwracam się z wnioskiem o pokrywanie należności mieszkaniowej za zajmowany przeze mnie lokal mieszkalny (dom\*) w .....................................................................................

przy ul. .......................................................................................................................................

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

#### ponieważ od dnia ...................................................... odbywam zasadniczą służbę wojskową, przeszkolenie wojskowe, służbę zastępczą\*  w ..........................................................................i nie mam możliwości opłacania należności mieszkaniowej.

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

 (podpis)

\* - niepotrzebne skreślić

Do wniosku dołączam:

1. zaświadczenie organu administracji budynku lub spółdzielni budownictwa mieszkaniowego stwierdzające, że żołnierz lub poborowy 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. cywilnoprawną umowę najmu lokalu mieszkalnego ze wskazaniem wysokości należności mieszkaniowych oraz oświadczenie wynajmującego określające formę płatności należności mieszkaniowych,
3. akt notarialny (potwierdzoną kopię) ustanawiającą lokal mieszkalny albo dom mieszkalny jako przedmiot odrębnej własności żołnierza lub poborowego, a także decyzję właściwych organów o zobowiązaniach pieniężnych z tytułu jego posiadania,
4. zaświadczenie właściwego wojskowego komendanta uzupełnień stwierdzające pełnienie (odbywanie) służby przez żołnierza lub poborowego oraz podające okres, na jaki został on powołany do pełnienia (odbycia) służby,
5. decyzję o uznaniu żołnierza lub poborowego za posiadającego na wyłącznym utrzymaniu członków rodziny,
6. oświadczenie żołnierza lub poborowego, że jest osobą samotną i nie ma innych osób zobowiązanych do pokrywania należności mieszkaniowych za lokal (dom) mieszkalny,
7. oświadczenie żołnierza lub poborowego, że lokal (dom) mieszkalny nie zostanie oddany w najem, podnajem lub do bezpłatnego używania.

Ja niżej podpisany(-a) ................................................................................................................

Zameldowany(a) na pobyt stały\* ................................................................................................

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

na pobyt czasowy\*......................................................................................................................

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

stan cywilny ................................................................................................................................

leg. się dowodem osobistym nr ..................................................................................................

**OŚWIADCZAM**

że w przypadku zmian w mojej sytuacji życiowej takich jak:

* zawarcie związku małżeńskiego,
* utrata praw do uznania za posiadającego na wyłącznym utrzymaniu członków rodziny,
* zmiana tytułu prawnego do lokalu mieszkalnego,
* zwolnienie z pełnienia (odbycia) służby przed upływem okresu podanego
w zaświadczeniu wojskowego komendanta uzupełnień,

oraz o każdym innym przypadku powodującym utratę prawa do pokrywania należności mieszkaniowej, **z a w i a d o m i ę pisemnie** Urząd Miasta w Ostródzie w terminie 7 dni od dnia zaistnienia okoliczności.

Jednocześnie zobowiązuję się do zwrotu nadpłaty wynikłej z powodu nie zawiadomienia przeze mnie Urzędu o zaistniałych zmianach.

Oświadczenie niniejsze stanowi integralną część wniosku o pokrycie należności mieszkaniowej.

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

 (własnoręczny podpis)

\*wypełnić właściwą pozycję