

## WNIOSEK o zmianę mieszkania

**1. Imię i nazwisko wnioskodawcy:** .....

**2. Adres zamieszkania:** .....

**3. Osoby zamieszkałe z wnioskodawcą:**

L.p.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa

### MIESZKANIE OBECNIE ZAJMOWANE

**4. Wielkość mieszkania** ..... m<sup>2</sup>, w tym:

kuchnia: ..... m<sup>2</sup>, 1 p.: ..... m<sup>2</sup>, 2 p.: ..... m<sup>2</sup>, 3 p.: ..... m<sup>2</sup>,  
4 p.: ..... m<sup>2</sup>, łazienka: ..... m<sup>2</sup>.

**5. Mieszkanie\*:**

- |                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> samodzielne | <input type="checkbox"/> rozkładowe    |
| <input type="checkbox"/> wspólne     | <input type="checkbox"/> nierozkładowe |

**6. Wyposażenie lokalu \*:**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> instalacja wodno kanalizacyjna | <input type="checkbox"/> gaz                  |
| <input type="checkbox"/> WC                             | <input type="checkbox"/> ogrzewanie piecowe   |
| <input type="checkbox"/> łazienka                       | <input type="checkbox"/> ogrzewanie centralne |

**7. Lokal w dyspozycji\*:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Urzędu Miasta | <input type="checkbox"/> Własnościowy w domu |
| <input type="checkbox"/> Spółdzielni   | jednorodzinny, stanowiący odrębną            |
| <input type="checkbox"/> Lokatorski    | całość                                       |
| <input type="checkbox"/> Zakładowe     |  |

**8. Budownictwo\*:**

- |                                |                               |
|--------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> stare | <input type="checkbox"/> nowe |
|--------------------------------|-------------------------------|

**9. Kondygnacja\*:**

- |                                   |                                   |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> parter   | <input type="checkbox"/> 3 piętro |
| <input type="checkbox"/> 1 piętro | <input type="checkbox"/> 4 piętro |
| <input type="checkbox"/> 2 piętro | <input type="checkbox"/> 5 piętro |

**OCZEKIWANIA DOTYCZĄCE MIESZKANIA****10. Wielkość mieszkania ..... m<sup>2</sup>, w tym:**

kuchnia: ..... m<sup>2</sup>, 1 p.: ..... m<sup>2</sup>, 2 p.: ..... m<sup>2</sup>, 3 p.: ..... m<sup>2</sup>,  
4 p.: ..... m<sup>2</sup>, łazienka: ..... m<sup>2</sup>.

**11. Mieszkanie\*:**

- |                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> samodzielne | <input type="checkbox"/> rozkładowe    |
| <input type="checkbox"/> wspólne     | <input type="checkbox"/> nierozkładowe |

**12. Wyposażenie lokalu \*:**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> instalacja wodno kanalizacyjna | <input type="checkbox"/> gaz                  |
| <input type="checkbox"/> WC                             | <input type="checkbox"/> ogrzewanie piecowe   |
| <input type="checkbox"/> łazienka                       | <input type="checkbox"/> ogrzewanie centralne |

**13. Lokal w dyspozycji\*:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Urzędu Miasta | <input type="checkbox"/> Własnościowy w domu               |
| <input type="checkbox"/> Spółdzielni   | <input type="checkbox"/> jednorodzinny, stanowiący odrębną |
| <input type="checkbox"/> Lokatorski    | <input type="checkbox"/> całość                            |
| <input type="checkbox"/> Zakładowe     |  |

**14. Budownictwo\*:**

- |                                |                               |
|--------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> stare | <input type="checkbox"/> nowe |
|--------------------------------|-------------------------------|

**15. Kondygnacja\*:**

- |                                   |                                   |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> parter   | <input type="checkbox"/> 3 piętro |
| <input type="checkbox"/> 1 piętro | <input type="checkbox"/> 4 piętro |
| <input type="checkbox"/> 2 piętro | <input type="checkbox"/> 5 piętro |

**16. Inne oczekiwania:**

.....

.....

.....

.....

Działdowo dnia ..... r.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

\* właściwe zakreślić „x”.