



Koszalin, dnia..... r.

**ODBIÓR DECYZJI W SPRAWIE**

ODBIÓR OSOBISTY	
WYŚLAĆ NA ADRES E-MAIL	
POWIADOMIĆ TELEFONICZNIE	
WYŚLAĆ NA ADRES	

\*odpowienie zaznaczyć X

Zarząd Budynków Mieszkalnych  
ul. Połczyńska 24  
75-815 Koszalin

**OŚWIADCZENIE**  
o stanie majątkowym

Data sporządzenia .....

Imię i nazwisko wnioskodawcy .....

Adres zamieszkania .....

Stan cywilny .....

Telefon .....

NIP .....

Regon .....

Pesel .....

1. Struktura rodziny:

Lp	Imię i nazwisko (informacje o wszystkich osobach wspólnie Zamieszkujących)	Wiek	Pesel	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy	Udokumentowana Wysokość Dochodu*
1.				wnioskodawca		
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						

\* zaświadczenie z zakładu pracy z trzech ostatnich miesięcy, decyzja o przyznaniu świadczenia rentowego lub emerytalnego, dochód z działalności gospodarczej, świadczenia uzyskiwane z MOPS lub innych instytucji pomocy społecznej, alimenty, zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy – w przypadku osoby bezrobotnej, itp.)



Łączny dochód miesięczny rodziny ( brutto ).....

Miesięczny dochód na osobę w rodzinie ( brutto ).....

2. Załączniki dotyczące wysokości uzyskiwanych dochodów:

- .....
- .....
- .....

3. Struktura wydatków:

- czynsz.....
- gaz, prąd.....
- woda, kanalizacja.....
- inne koszty związane z utrzymaniem mieszkania (domu).....
- .....
- spłata kredytu mieszkaniowego.....
- uczestnictwo w kasach mieszkaniowych.....
- alimenty.....
- spłaty ratalne np. za samochód.....
- inne

(jaki).....

4. Sytuacja materialna

- rozdzielnosc majątkowa małżonków ustanowiona w dniu .....
- posiadany majątek nieruchomy (położenie, numer księgi wieczystej).....
- .....
- posiadany samochód lub inny pojazd (marka, numer rejestracyjny, rok produkcji, obciążenie kredytowe) .....
- .....
- stan zadłużenia wobec innych wierzycieli (Urzędy Skarbowe, ZUS itp.).....
- .....
- posiadane gospodarstwo rolne – powierzchnia ogółem (ha przeliczeniowe) .....

5. Działalność gospodarcza:

- okres prowadzenia działalności.....
- zakres.....
- likwidacja działalności (podać datę).....
- zawieszenie działalności (podać datę).....

6. inne:

wsparcie finansowe i materialne (osoba, grupa, instytucja – np. opieka społeczna) –  
w jakim zakresie i okresie .....

.....

.....

7. Uwagi.....

.....

.....

.....



.....

8. Powyższe oświadczenie składam/y w związku z wnioskiem o ulgę w zakresie:

- umorzenia zaległości
- odroczenia płatności
- rozłożenia spłaty na raty
- inne .....

.....

Miejscowość i data

.....

podpis i pieczętka pracownika  
przyjmującego oświadczenie

.....

podpisy osób pełnoletnich  
wspólnie zamieszkujących



**ZARZĄD BUDYNKÓW  
MIESZKALNYCH**  
w Koszalinie

FK-01-02

Oświadczenie o stanie majątkowym - kaucje

\* niepotrzebne skreślić