



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



Powiatowego
w przypadku osoby bezrobotnej, itp.)

instytucji pomocy społecznej, alimenty, zaświadczenie z
Urzędu Pracy –

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 pieczęć pracownika
przyjmującego oświadczenie

.....
podpisy osób pełnoletnich
wspólnie zamieszkujących



* niepotrzebne skreślić