

**Wypełnia Dłużnik**

.....  
(nazwisko i imię Wnioskodawcy)

Świnoujście, dn.....

.....  
(adres: ulica, nr domu, nr mieszkania)

PESEL .....

Telefon.....

**TBS Lokum  
w Świnoujściu  
ul. Wyspiańskiego 35C  
72-600 Świnoujście**

**WNIOSEK O ODPRACOWANIE ZADŁUŻENIA Z TYTUŁU KORZYSTANIA  
Z LOKALU WCHODZĄCEGO/LOKALI WCHODZĄCYCH\*  
W SKŁAD MIESZKANIOWEGO ZASOBU GMINY MIASTO ŚWINOUJŚCIE**

Niniejszym wnoszę o umożliwienie mi odpracowania zadłużenia z tytułu korzystania z lokalu położonego w Świnoujściu przy ul. .... / z lokali położonych w Świnoujściu przy ul. ....\* w łącznie kwocie ..... zł

W lokalu położonym w Świnoujściu przy ul. .... zamieszkują niżej wymienione osoby (należy podać imiona i nazwiska) :

1. Najemca/najemcy lokalu lub byli najemca/byli najemcy lokalu		Źródło dochodu	Wysokość dochodu
2. Osoby pełnoletnie zamieszkujące z osobami wymienionymi w pkt 1	Stopień pokrewieństwa/ powinowactwa z osobami wymienionymi w pkt 1	Źródło dochodu	Wysokość dochodu

<b>3. Osoby niepełnoletnie zamieszkujące wspólnie z osobami wymienionymi w pkt 1</b>	<b>Stopień pokrewieństwa/ powinowactwa z osobami wymienionymi w pkt 1</b>	<b>Źródło dochodu</b>	<b>Wysokość dochodu</b>
-	-	<b>Razem dochody</b>	

Uzasadnienie wniosku (opis sytuacji materialnej i osobistej Dłużnika i osób z nim zamieszkujących):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Załączniki do wniosku: zaświadczenia o dochodach z ostatnich 12-miesięcy poprzedzających złożenie wniosku

.....

.....

.....

.....

.....  
(podpis Dłużnika)

\* Niepotrzebne skreślić  
 \*\* Wysokość dochodu netto (dochód brutto pomniejszony o koszty uzyskania przychodu i składki na ubezpieczenie społeczne)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez TBS Lokum w Świnoujściu, Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Świnoujściu i powiatowy Urząd Pracy w Świnoujściu na potrzeby uczestnictwa w programie odpracowania zadłużenia.

.....  
(podpis Dłużnika)

**Wypełnia TBS Lokum w Świnoujściu**

**Lokal mieszkalny zajmowany jest :**

- na podstawie decyzji/ skierowania/ poświadczenia nr ..... z dnia .....  
wydanej przez ..... obowiązującej od dnia .....
- bezumownie .....

**Osoby zamieszkujące w lokalu ((imiona i nazwiska) – dane z ewidencji TBS Lokum (wypełnić w przypadku niezgodności z danymi wskazanymi przez Dłużnika)**

<b>Najemca/najemcy lokalu lub byli najemca/byli najemcy lokalu</b>	<b>Osoby pełnoletnie zamieszkujące w lokalu, współodpowiedzialne za zadłużenie</b>	<b>Osoby niepełnoletnie zamieszkujące w lokalu</b>

**Bieżący wymiar opłat ..... zł.**

**Zaległości według stanu na dzień: .....**

**z tytułu najmu:**

- należność główna ..... zł

- odsetki .....zł.

**z tytułu bezumownego zajmowania lokalu:**

- należność główna ..... zł

- odsetki .....zł

**Postępowanie windykacyjne:**

- **nakaz zapłaty/wyrok (sąd orzekający, data wydania nakazu lub wyroku, sygn. akt)**  
.....  
.....
- **umorzenie egzekucji sądowej (organ egzekucyjny, data i podstwa umorzenia, sygn. akt )** .....  
.....

.....  
(data i podpis pracownika TBS Lokum)