| PGM – BSL.III |
|---|
| BIURO SPRAW LOKALOWYCH |
| obowiązuje od 01.03.2022 r. |

Słupsk, dnia …...……

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Imię i nazwisko | | | | | | | | | | | | | |
| Adres | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon | | PESEL | | | | | | | | | | | |

**WNIOSEK**
**O NAJEM SOCJALNY LOKALU**
**NA PODSTAWIE WYROKU SĄDOWEGO**

W załączeniu przedkładam prawomocny wyrok sądowy, w którym określono uprawnienia do otrzymania lokalu socjalnego o sygnaturze akt ..... z dnia .....

DANE OSÓB, KTÓRYM SĄD PRZYZNAŁ PRAWO DO LOKALU SOCJALNEGO

| l.p. | Imię i nazwisko* | Data urodzenia | Stosunek pokrewieństwa wobec wnioskodawcy |
|---|---|---|---|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |
| 7. | | | |
| 8. | | | |
| 9. | | | |
| 10. | | | |

* w przypadku, gdy o najem ubiega się osoba niepełnosprawna należy udokumentować niepełnosprawność

Uzasadnienie……..

……

……

……

……

……

……

……....

.....

/czytelny podpis wnioskodawcy/

Przedsiębiorstwo Gospodarki Mieszkaniowej Sp. z o.o., 76-200 Słupsk, ul. Tuwima 4
tel.+48 (59) 842 52 22 do 24, faks: +48 (59) 842 80 48,
e-mail: sekretariat@pgm.slupsk.pl, www.pgm.slupsk.pl
Biuro Spraw Lokalowych, 76-200 Słupsk, Plac Zwycięstwa 4, tel. :+48(59) 84 87 699, (pokój nr 6 )