PGM – BSL.IIC
BIURO SPRAW LOKALOWYCH
obowiązuje od 01.03.2022 r.

Słupsk, dnia .....

WNIOSEK

- **O PONOWNE ZAWARCIE UMOWY NAJMU**
- **O WYCOFANIE WYPOWIEDZENIA UMOWY NAJMU ***

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy(ów).....
2. Adres zamieszkania …….....

Tel. .....

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY
(dotyczące:

- posiadania lub braku posiadania jakiegokolwiek tytułu prawnego do lokalu mieszkalnego lub domu mieszkalnego położonego w tej samej lub pobliskiej miejscowości
- stałego zamieszkiwania najemcy, współnajemcy w lokalu mieszkalnym)

Ja niżej podpisany/a/, jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia:

OŚWIADCZAM, CO NASTĘPUJE:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

....
(czytelny podpis byłego najemcy) (czytelny podpis byłego współnajemcy)

(podpis uwiarygodniony na podstawie dokumentu tożsamości)

DO WNIOSKU NALEŻY ZAŁĄCZYĆ:

- **w przypadku rozwiązania małżeństwa lub orzeczenia sądowej separacji kserokopię tego dokumentu**

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 87 686, (pokój nr 5)

POTWIERDZA ADMINISTRATOR BUDYNKU (Punkt 3 i 4)

3. Najemcą, współnajemcą lokalu był: .....

.....

na podstawie umowy najmu z dnia ..... zawartej na czas nieokreślony.

4. Umowę najmu wypowiedziano niżej wymienionym osobom:

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

5. **ZAŁĄCZYĆ:**
- kserokopie wypowiedzenia umowy najmu,
- w przypadku podjętej procedury sądowej o eksmisję kserokopię wyroku eksmisji.

PO POTWIERDZENIU WNIOSKU I ZAŁĄCZENIU DOKUMENTÓW (wymienionych w pkt 5) **administracja winna dostarczyć wniosek niezwłocznie i bezpośrednio do Sekretariatu PGM Sp. z .o.** przy ul. Tuwima 4

NIE NALEŻY przekazywać wniosku wnioskodawcy !

….....
(pieczęć i podpis)

POTWIERDZA Biuro Obsługi Mieszkańca PGM Sp. z o.o. Pl. Zwycięstwa 4 – (Punkt 6)

6. Spłata zadłużenia **(podać dokładną datę i kwotę spłaconej zaległości):**

.....

….....
(pieczęć i podpis)

OPINIA REFERATU MIESZKANIOWEGO:

.....

.....

.....

.....

.....

DECYZJA PREZESA ZARZĄDU:

AKCEPTUJĘ / NIE AKCEPTUJĘ *

….....
(pieczęć i podpis)

* niepotrzebne skreślić

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 87 686, (pokój nr 5)