

Wniosek o najem pomieszczenia wspólnego

1. Wnioskodawca:

Imię i nazwisko PESEL seria i nr dowodu osobistego wydany przez

Adres:.....

Telefon kontaktowy:..... Adres e-mail:

2. Informacje o pomieszczeniu:

Rodzaj pomieszczenia: <input type="checkbox"/> pozsypowe, <input type="checkbox"/> wózkownia/rowerownia, <input type="checkbox"/> suszarnia/pralnia, <input type="checkbox"/> inne	Lokalizacja pomieszczenia: <input type="checkbox"/> piwnica <input type="checkbox"/> parter <input type="checkbox"/> piętro <input type="checkbox"/> pomiędzy piętrami (szkic sytuacyjny z zaznaczeniem umiejscowienia pomieszczenia)	Stan techniczny Kontynuacja najmu przez wnioskodawcę: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Powierzchnia użytkowa ogółem m ²	Dotychczas pomieszczenie <input type="checkbox"/> nie było wynajmowane <input type="checkbox"/> wynajmowane było przez	Oznaczenie pomieszczenia
Wyposażenie: <input type="checkbox"/> instalacja wod-kan., <input type="checkbox"/> instalacja elektryczna <input type="checkbox"/> instalacja c.o. <input type="checkbox"/> inne		

3. Oświadczenia wnioskodawcy.

<input type="checkbox"/> Oświadczam, że nie posiadam zadłużenia w Spółdzielni.	Potwierdzam brak zadłużenia.
--	-------------------------------------

Zapoznałem/am się i akceptuję *Regulamin najmu i korzystania z pomieszczeń wspólnego użytku w nieruchomościach Spółdzielni Mieszkaniowej „Szobiszowice” w Gliwicach.*

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych zawartych we wniosku zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zmianami) oraz zgodę na weryfikację przez Spółdzielnię Mieszkaniową „Szobiszowice” prawdziwości złożonych danych.

Podpis wnioskodawcy :

4. Uzasadnienie wniosku:

- Nie posiadam piwnicy, ani żadnego pomieszczenia wspólnego na podstawie umowy zawartej ze Spółdzielnią.
- Jestem osobą niepełnosprawną fizycznie (w załączeniu kopia orzeczenia o niepełnosprawności).
- Posiadam dziecko w wieku do lat 4 (w załączeniu kopia aktu urodzenia dziecka).
-
-
-
-
-
-
-

5. Zgody użytkowników lokali na piętrze/2-óch piętrach/klatce schodowej (niepotrzebne skreślić).

Lp.	Adres	Czytelny podpis	Lp.	Adres	Czytelny podpis
1			14		
2			15		
3			16		
4			17		
5			18		
6			19		
7			20		
8			21		
9			22		
10			23		
11			24		
12			25		
13			26		

Podpis wnioskodawcy :

Decyzją Zarządu wniosek o przyznanie w/w pomieszczenia został przyjęty/odrzucony.

Gliwice,