Sulechów, ……………………………

(data)

……………………………………………

(Imię i nazwisko)

……………………………………………

(Adres zamieszkania)

……………………………………………

(Numer telefonu)

Zakład Gospodarowania

Mieniem Komunalnym

w Sulechowie

ul. Poznańska 18

66-100 Sulechów

Proszę o przywrócenie tytułu prawnego do lokalu położonego w ……………………….

przy ul. …………………………… .

………………………………….

(czytelny podpis)

Załączniki:

1. Deklaracja o wysokości dochodów\* wszystkich członków gospodarstwa domowego za okres pełnych trzech miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku wraz potwierdzeniem uzyskanych **dochodów za okres pełnych trzech miesięcy** poprzedzających datę złożenia wniosku, np. zaświadczenie  
   z zakładu pracy, zaświadczenie z OPS, zaświadczenie z Urzędu Pracy, odcinek renty lub emerytury.
2. Oświadczenie o stanie majątkowym.
3. Oświadczenie o nieposiadaniu tytułu prawnego do innego lokalu.

\*Za dochód uważa się wszelkie przychody po odliczeniu kosztów ich uzyskania oraz po odliczeniu składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe oraz na ubezpieczenia chorobowe.