

Znak sprawy
(wypełnia pracownik DW)

Rybnik, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(pesel)

.....
(NIP)*

.....
(nr telefonu kontaktowego)

.....
(e - mail)

Do Dyrektora
Zakładu Gospodarki Mieszkaniowej
w Rybniku
ul. Kościuszki 17
44 – 200 Rybnik

Wniosek

przeznaczony dla osób potrzebujących wsparcia w walce z zadłużeniem względem należności dotyczących**:

1. lokalu mieszkalnego
2. lokalu użytkowego
3. roszczenia regresowego
4. Skarbu Państwa
5. pozostałych (kary / koszty wyroku i postępowania eksmisyjnego, itp.)

W imieniu własnym i pełnoletnich współmieszkańców wnoszę o**:

1. mediacje,
2. odpracowanie zadłużenia,
3. przedłużenie możliwości odpracowania zadłużenia,
4. umorzenie,
5. odroczenie do dnia,
6. rozłożenie na raty,
7. obniżkę czynszu.

Należności niezasądzone:**

- zaległości czynszowe
- odsetki

w kwocie: zł,

w kwocie: zł,

Należności zasądzone:**

(z uwzględnieniem dalszych odsetek do dnia zapłaty)
sygn. Akt,

w kwocie: zł,

Należności pozostałe:**

w kwocie:zł,

Razem :zł.

Według stanu kartoteki na dzień :

Co do wysokości długu, jak i okoliczności jego powstania nie wnoszę żadnych zastrzeżeń.

Jednocześnie oświadczam, że zrzekam się korzystania z zarzutu przedawnienia w zakresie opisanego powyżej długu.

* -dot. podmiotów prowadzących działalność gospodarczą

** -podkreślić właściwe lub wypełnić

Uzasadnienie

(wskazanie przyczyn powstania długu oraz ważnego interesu dłużnika)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Oświadczam, że niżej wymienione osoby zamieszkują, bądź pozostają ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	IMIĘ i NAZWISKO	PESEL – dot. osób pełnoletnich	STOSUNEK DO WNIOSKODAWCY (dziecko, małżonek, konkubent itp.)	ŚREDNI MIESIĘCZNY DOCHÓD Z OSTATNICH 3 MIESIĘCY (z tytułu: umowy o pracę, umowy zlecenia, emerytury, renty, alimenty, zasiłki) złotych brutto
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

W przypadku wniosku o rozłożenie na raty / odroczenie / umorzenie / obniżkę czynszu do oświadczenia powinny być dołączone dokumenty potwierdzające podane wyżej informacje, a w szczególności - dokumenty potwierdzające źródła i wysokość osiąganych dochodów za okres ostatnich 3 miesięcy : zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu i wynagrodzeniu (w tym z tytułu umowy zlecenia), odcinki z emerytury lub renty, oświadczenia o innych źródłach dochodu m. in. decyzja o przyznanych zasiłkach, kopia wyroku lub ugody dotycząca alimentów, dodatkowo do wniosku o umorzenie – zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o wysokości uzyskiwanych dochodów.

Administratorem Danych Osobowych jest Zakład Gospodarki Mieszkaniowej w Rybniku. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest za pośrednictwem adresu e-mail: iod@zgm.rybnik.pl. Państwa dane przetwarzane będą zgodnie z *ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 roku*, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) i zgodnie z przepisami prawa regulującymi działalność Administratora, w celu rozpatrzenia wniosku przeznaczonego dla osób potrzebujących wsparcia w walce z zadłużeniem. Więcej informacji na temat przetwarzania danych znajduje się na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej Zakładu Gospodarki Mieszkaniowej w Rybniku.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)