

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

Zabrze, dnia

.....
adres zamieszkania

.....
PESEL

O Ś W I A D C Z E N I E

Niniejszym oświadczam, że ja niżej podpisany / podpisana oraz niżej wymienione osoby zgłoszone przeze mnie do wspólnego zamieszkania, **w dniu objęcia lokalu przy ul.**

L.p.	Imię i Nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia
1		<i>wnioskodawca</i>	
2			
3			
4			
5			

nie posiadają tytułu prawnego do innego lokalu mieszkalnego na terenie Miasta Zabrze

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem / zapoznałam się z Ustawą z dnia 26.10.1995 r. o społecznych formach rozwoju mieszkalnictwa, (tj. Dz.U. z 2021 r. poz. 2224 z późn. zm.) oraz Ustawą z dnia z dnia 8 grudnia 2006 r. o finansowym wsparciu niektórych przedsięwzięć mieszkaniowych (tj. Dz. U. z 2022 poz. 377 z późn. zm.).

Zobowiązuje się poinformować Towarzystwo niezwłocznie o uzyskaniu tytułu prawnego do innego lokalu mieszkalnego.

Ponadto stwierdzam, że znane mi są konsekwencje nie wypełnienia powyższego obowiązku lub oświadczenia przeze mnie nieprawdy.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
czytelny podpis wnioskodawcy