

.....
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 będą posiadały 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 niektórych formach popierania budownictwa mieszkaniowego (Dz. U. z 2018 r., poz. 1020 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.

.....
czytelny podpis wnioskodawcy