Wójt Gminy Domaszowice **ul. Główna 26** **46-146 Domaszowice**	1 Numer sprawy oraz data wpływu dokumentu *(Wypełnia Urząd)*

OŚWIADCZENIE O BRAKU TYTUŁU PRAWNEGO DO INNEGO LOKALU

ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU O WYNAJEM LOKALU MIESZKALNEGO SOCJALNEGO LUB ZAMIENNEGO

Podstawa prawna:

A DANE WNIOSKODAWCY

2 Nazwisko	3 Imię/Imiona	
4 Data urodzenia	5 Numer PESEL *(jeśli nadano)*	
6 Miejscowość	7 Kod pocztowy	
8 Ulica	9 Numer domu	10 Numer lokalu
11 Rodzaj dokumentu tożsamości	12 Seria i numer dokumentu	
13 E-mail	14 Numer telefonu	

B TREŚĆ OŚWIADCZENIA

Jako najemca lub osoba ubiegająca się o zawarcie umowy najmu lokalu lub najmu socjalnego lokalu wchodzącego w skład mieszkaniowego zasobu gminy oświadczam, że nie posiadam tytułu prawnego do innego lokalu położonego w tej samej lub pobliskiej miejscowości.

Powyższe oświadczenie składam pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego.

C PODPIS

15 Data wypełnienia *(dzień-miesiąc-rok)*	16 Podpis wnioskodawcy