

Chrzanów, dnia

Imię i nazwisko

Adres

Telefon

Wniosek dłużnika o odroczenie terminu płatności zadłużenia za lokal mieszkalny przy ulicy:

I. Wniosek o odroczenie terminu płatności zadłużenia:

- a. Wysokość wnioskowanej kwoty:
- b. Termin odroczenia (maksymalnie 6 miesięcy):

II. Oświadczam:

1. moje gospodarstwo składa się z osób

| Lp. | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Data urodzenia | Źródło dochodu |
|-----|-----------------|-----------------------|----------------|----------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |

III. Oświadczam, że:

- 1) Prowadzę działalność gospodarczą (TAK/NIE)*
- 2) Prowadzę działalność w rolnictwie (TAK/NIE)*
- 3) Prowadzę działalność w rybołówstwie (TAK/NIE)*
- 4) Nie prowadzę żadnej działalności (TAK/NIE)*

*Niepotrzebne skreślić

IV. Majątek

1. **Nieruchomości** (własność i inne prawa na nieruchomościach)

.....

2. **Ruchomości** (pieniądze, przedmioty, sprzęty domowe, pojazdy mechaniczne)

.....
.....

V. Uzasadnienie:

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

Podpis Wnioskodawcy lub Wnioskodawców

Wypełnia Dział CZW/FK Miejskiego Zarządu Zasobów Komunalnych

1. **Stan zaległości na dzień**wynosi :.....

.....
.....

2. **Wartość długu będącego przedmiotem sprawy:**

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

3. **Podstawa prawna:**

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

4. **Propozycja rozstrzygnięcia:**

.....
.....

Rozstrzygnięcie Dyrektora:

Data

Podpis Dyrektora

ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Imię i Nazwisko

Adres zamieszkania

Okres zatrudnienia od do

| Okres | Przychód | Koszty uzyskania | Składka ZUS | Dochód |
|--------|----------|------------------|-------------|-----------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 (2-3-4) |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Razem: | | | | |

Data

Podpis i pieczęć wystawiającego

Zaświadczenie powinno obejmować dochody za okres **pełnych trzech miesięcy** kalendarzowych. Za dochód uważa się wszelkie przychody po odliczeniu kosztów ich uzyskania oraz składek na ubezpieczenie emerytalne, rentowe i chorobowe.