

Załącznik Nr 4
do uchwały Nr LXIV/486/23
Rady Miejskiej w Krośnie Odrzańskim
z dnia 15 września 2023r.

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
data urodzenia – stan cywilny

.....
miejsce zamieszkania

.....
nr telefonu*

WNIOSEK O POTWIERDZENIE WSTĄPIENIA W STOSUNEK NAJMU LOKALU
MIESZAKALNEGO PO ŚMIERCI/OPUSZCZENIU NAJEMCY

Proszę o potwierdzenie wstąpienia w stosunek najmu lokalu mieszkalnego, położonego w przy ul.
zgodnie z art. 691 § 1 i 2 Kodeksu cywilnego¹ po śmierci/opuszczeniu
(imię i nazwisko zmarłej/zmarłego)

zmarłej/zmarłego w dniu
(Akt zgonu: data zgonu, stan cyw. Nr aktu USC)

Informuję, że jestemzmarłej/zmarłego.
(podać stopień pokrewieństwa w stosunku do zmarłej/zmarłego)

Wraz ze mną w tym lokalu zamieszkują osoby:

Lp.	Nazwisko i imię	Stosunek pokrewieństwa	Data urodzenia

.....
podpis wnioskodawcy

¹ Art. 691 § 1. W razie śmierci najemcy lokalu mieszkalnego w stosunek najmu lokalu wstępują: małżonek nie będący współnajemcą lokalu, dzieci najemcy i jego współmałżonka, inne osoby, wobec których najemca był obowiązany do świadczeń alimentacyjnych, oraz osoba, która pozostawała faktycznie we wspólnym pożyciu z najemcą.

§ 2. osoby wymienione w § 1 wstępują w stosunek najmu lokalu mieszkalnego, jeżeli stale zamieszkiwały z najemcą w tym lokalu do chwili jego śmierci.

Oświadczenia wnioskodawcy:

1. Poprzedni adres zamieszkiwania (do kiedy)
2. Miejsce zatrudnienia lub nauki:
3. Adres zamieszkiwania rodziców:
4. Warunki lokalowe rodziców wnioskodawcy: (pow. lokalu, ilość pokoi)

.....
.....
Dowody na ustalenie pokrewieństwa ze zmarłym (np. dowód osobisty, odpis aktu urodzenia – do
wglądu)

.....
.....
Dokumenty na okoliczność potwierdzenia czy zmarły najemca był obowiązany do świadczeń
alimentacyjnych (np. wyrok sądu):

.....
.....
Oświadczam, że nie posiadam tytułu prawnego do żadnego lokalu mieszkalnego.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

.....
(nr i seria dowodu osobistego)

Oświadczam, że informacje podane we wniosku są zgodne z prawdą i jednocześnie przyjmuję do
wiadomości, że podanie nieprawdziwych danych skutkować może odpowiedzialnością karną
z art. 286 § 1 Kodeksu karnego stanowiącego: „Kto w celu osiągnięcia korzyści majątkowej
doprowadza inna osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą
wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania
przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Oświadczenia przyjął:

.....
(data i podpis)

*Wyrażam dodatkowo zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dotyczących nr telefonu
zawartego we wniosku w celu umożliwienia szybkiego kontaktu celem uzupełnienia braków
formalnych, przez Urząd Miasta z siedzibą przy ul. Parkowej 1, 66-600 Krosno Odrzańskie. Wiem, że
podanie tych danych jest dobrowolne, a podstawą ich przetwarzania jest moja zgoda, którą mogę
wycofać w dowolnym momencie.

.....
Podpis