...............................................................                                                                                                                                                                                             Warszawa, dnia ….......................... r.

nazwisko i imię

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

adres

**OŚWIADCZENIE\***

 **o osobach, których warunki powinny być zbadane stosownie do dyspozycji zawartej w § 3 ust. 5 zarządzenia w sprawie udzielania pomocy mieszkaniowej w ramach zasobu TBS**

**w związku z § 32 ust. 1 Uchwały Nr XXIII/669/2019 Rady m.st. Warszawy z dnia 5 grudnia 2019 r.**

**w sprawie zasad wynajmowania lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu m.st. Warszawy**

Oświadczam, że moi wstępni (rodzice, dziadkowie, itd.), zstępni (dzieci, wnuki, prawnuki, itd.), współmałżonek lub osoba pozostająca we wspólnym pożyciu posiadają następujące warunki mieszkaniowe:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i Nazwisko** | **Rodzaj pokrewieństwa względem wnioskodawcy/ów** | **Adres zamieszkiwania**  | **Miejscowość** | **Posiadane tytuły prawne (najem, własność i wszelkie inne) do nieruchomości (lokali, budynków, gruntów)** | **Liczba osób zamieszkujących** | **Powierzchnia** |
| **mieszkalna** | **użytkowa** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |

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

podpis osoby składającej oświadczenie, złożone w obecności pracownika Urzędu

tożsamość osoby składającej

oświadczenie ustalono na podstawie:

dowodu osobistego nr ………………………….

wydanego przez ………………………………...

dnia ……………………………………………..